



|  |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
|--|--|--|-----------------|--|-----------|----------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------|--------------------------|--------------|--------------------|----------------|--------|--|----------------|--|-------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|---------------------|--|
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div>Prolicita Distribuidora de Medicamentos<br/>Rua Maranhão, 2533, Neva<br/>Cascavel - PR<br/>CEP: 85802-225<br/>FONE: (45) 3223-2144<br/>E-mail: prolicitamed@gmail.com</div></div> |  | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.002.051</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div> |                 | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4125 0933 3247 9500 0142 5500 1000 0020 5116 2279 6055</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br/>ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO   |  |  |                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| VENDAS DE MERCADORIAS  |  |  |                 | 141250307526194 15/09/2025 11:35:02  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |                 | CNPJ   |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| 908.11191-52   |  |  |                 | 33.324.795/0001-42   |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE   |  |  |                 | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro   |           | DATA DE EMISSÃO            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL  |  |  |                 | 76.206.465/0001-65   |           | 15/09/2025                 |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| ENDEREÇO   |  |  | BAIRRO/DISTRITO |  | CEP       |                            | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| RUA BORGES DE MEDEIROS, 1111   |  |  | CENTRO          |  | 85887-000 |                            | 15/09/2025            |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| MUNICÍPIO  |  | FONE/FAX   |                 | UF   |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL         |                       | HORA DE SAÍDA                 |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| MATELANDIA   |  | (00)0000-0000  |                 | PR   |           |                            |                       | 11:35:00                      |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| FATURA/DUPLICATA   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| 001 15/10/2025 R\$ 5.878,80  |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
|  |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS  |  | VALOR DO ICMS  |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO   |           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                       | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS |            | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| 5.878,80   |  | 1.146,37   |                 | 0,00   |           | 0,00                       |                       | 1.848,88                      |            | 5.878,80                 |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| VALOR DO FRETE   |  | VALOR DO SEGURO  |                 | DESCONTO   |           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |                       | VALOR DO IPI                  |            | VALOR TOTAL DA NOTA      |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| 0,00   |  | 0,00   |                 | 0,00   |           | 0,00                       |                       | 0,00                          |            | 5.878,80                 |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| RAZÃO SOCIAL   |  |  |                 | FRETE POR CONTA  |           | CÓDIGO ANTT                |                       | PLACA DO VEÍCULO              |            | UF                       |              | CNPJ/CPF           |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES   |  |  |                 | 0-Rem (CIF)  |           |                            |                       |                               |            | PR                       |              | 48.740.351/0025-32 |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| ENDEREÇO   |  |  |                 | MUNICÍPIO  |           |                            |                       | UF                            |            | INSCRIÇÃO ESTADUAL       |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| AV DR EZUEL PORTES 25517   |  |  |                 |  |           |                            |                       | PR                            |            | 903.09901-18             |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| QUANTIDADE   |  | ESPÉCIE  |                 | MARCA  |           | NUMERAÇÃO                  |                       |                               | PESO BRUTO |                          | PESO LÍQUIDO |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| 2  |  | VOLUME   |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| CÓDIGO PRODUTO   |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   |                 |  |           | NCM/SH                     |                       | CST                           |            | CFOP                     |              | UNID.              |                | QUANT. |  | VALOR UNITÁRIO |  | VALOR TOTAL |  | BC ICMS  |  | VALOR ICMS |  | ALIQ. ICMS |  | VLR APROX. TRIBUTOS |  |
| 224  |  | LEVOME PROMAZINA 25MG P344 (C1) CRISTALIA<br>cProdANVISA=1029800280141 PMC=0,00<br>Lote=50026988 Qtd=12.000 Fab=11/04/2025<br>Val=11/04/2027   |                 |  |           | 30049079                   |                       | 000                           |            | 5102                     |              | CPR                |                | 12.000 |  | 0,4899         |  | 5.878,80    |  | 5.878,80 |  | 1.146,37   |  | 19,5       |  | 1.848,88            |  |
| CÁLCULO DO ISSQN   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  |  |  |                 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   |           |                            |                       | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS  |            |                          |              | VALOR DO ISSQN     |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
|  |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| DADOS ADICIONAIS   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            | RESERVADO AO FISCO       |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| EMPENHO 15598/2025<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 790,70, ESTADUAIS: R\$ 1.058,18. Total: R\$ 1.848,88. Fonte: IBPT.<br>CONTA PARA DEPOSITO: Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi AG: 0710<br>C/C: 71567-1             |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| Recebemos de PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/09/2025, Valor Total: R\$5.878,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA RUA BORGES DE MEDEIROS, 1111 - CENTRO - MATELANDIA/PR                                 |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    | NF-e           |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| DATA DE RECEBIMENTO  |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    | Nº 000.002.051 |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
|  |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    | SÉRIE: 1       |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |
| Kralen Sistemas (44) 3024-5011   |  |  |                 |  |           |                            |                       |                               |            |                          |              |                    |                |        |  |                |  |             |  |          |  |            |  |            |  |                     |  |