

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |         |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|---------|
| RECEBEMOS DE SANTO REMEDIO COM.DE PROD.MEDICO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dt Emissão: 13/08/2025 | NF-e    |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>MUNICIPIO DE MATELANDIA |  |  |  |  |  |  |  |  |                        | Nº 8438 |
| RECEBIDO POR   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | R\$ 1.758,24           | SÉRIE 1 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  <p><b>SANTO REMEDIO COM DE PROD MEDICO-HOSPITALAR LTDA</b><br/>AV ADAO WELKER 104<br/>CENTRO<br/>BARAO DE COTEGIPE</p> <p>FONE: 5435232379<br/>RS CEP 99740000</p> |  | <p>Identificação do Emitente</p> <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br/>0 - ENTRADA 1<br/>1 - SAÍDA<br/>Nº 8438<br/>SÉRIE 1<br/>FOLHA 1 / 1</p> <p>CHAVE DE ACESSO<br/>4325 0828 6430 0800 0195 5500 1000 0084 3818 3259 6628</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p> |  |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO<br/><b>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</b></p>  |  | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/>243250244005692 13/08/2025</p>  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1700010325   | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO<br>0991094598 | CNPJ<br>28.643.008/0001-95   |  |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|  |  |                                |          |                               |                                     |
|--|--|--------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE MATELANDIA - 456 |  | CNPJ/CPF<br>76.206.465/0001-65 |          | DATA DA EMISSÃO<br>13/08/2025 |                                     |
| ENDERECO<br>AV DUQUE DE CAXIAS N.: 800 *****       |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |          | CEP<br>85887000               | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>13/08/2025 |
| MUNICIPIO<br>MATELANDIA                            |  | FONE/FAX                       | UF<br>PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO  | HORA DE SAÍDA<br>10:42:00           |

#### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

|  |  |                            |          |                              |  |
|--|--|----------------------------|----------|------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE MATELANDIA |  | CNPJ/CPF<br>76206465000165 |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |  |
| ENDERECO<br>AV DÚQUE DE CAXIAS, 800, *****   |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  |          | CEP<br>85887000              |  |
| MUNICIPIO<br>MATELANDIA                      |  | UF<br>PR                   | FONE/FAX |                              |  |

#### FATURA

8438/1 12/09/2025 1737,14

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                  |                         |                            |                            |                          |                           |                         |                         |                                  |
|----------------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS<br>1758,24 | VALOR DO ICMS<br>210,99 | BASE CÁLC. ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS S.T.<br>0,00 | V.IMP.IMPORTAÇÃO<br>0,00 | V.ICMS UF REMET.<br>0,00  | VALOR DO FCP<br>0,00    | VALOR DO PIS<br>0,00    | VALOR TOTAL PRODUTOS<br>1.758,24 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS<br>0,00    | VALOR DO IPI<br>0,00     | V.ICMS UF DEST.<br>163,81 | VLR TOT.TRIB.<br>535,38 | VALOR DA COFINS<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.758,24  |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |                    |                                 |           |                      |                        |                  |  |          |                                  |
|--|--------------------|---------------------------------|-----------|----------------------|------------------------|------------------|--|----------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>AGEX TRANSPORTES URGENTES LTDA |                    | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |           | CÓDIGO ANTT          |                        | PLACA DO VEÍCULO |  | UF       | CNPJ/CPF<br>18016343000100       |
| ENDERECO<br>Rua Joanna Rodrigues Jondral       |                    | MUNICIPIO<br>LONDRINA           |           |                      |                        |                  |  | UF<br>PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9062837940 |
| QUANTIDADE<br>4                                | ESPECIE<br>VOLUMES | MARCA<br>VOLUMES                | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>10,000 | PESO LÍQUIDO<br>10,000 |                  |  |          |                                  |

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

|           |  |                      |            |              |           |                     |                       |                        |                      |                    |                  |                 |                  |           |
|-----------|--|----------------------|------------|--------------|-----------|---------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------|
| CÓD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE<br>550 DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR (G) CX C/ 20 CPR CIMED LOTE 2513291 Fab/Vct. 29/05/2025 - 29/05/2027 -EAN 7896523214092 - Anvisa: 1438101710011 | NCM / SH<br>30049037 | CST<br>000 | CFOP<br>6108 | UN<br>CPR | QUANTIDADE<br>19980 | V. UNITÁRIO<br>0,0880 | Vir. Líquido<br>0,0880 | V.TOTAL<br>1758,2400 | BC ICMS<br>1758,24 | V.ICMS<br>210,99 | V.IPI<br>0,0000 | ALIQ. ICMS<br>12 | ALIQ. IPI |
|-----------|--|----------------------|------------|--------------|-----------|---------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------|

#### CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     |                          | 0,00                     | 0,00           |

#### DADOS ADICIONAIS

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>(DADOS BANCARIOS:BANCO SICREDI 748 AGENCIA 0217 C/C 51044-7 - C.E.F Bco 104 Ag 3881 C/C 755-6- Para reclamações, desvio de qualidade ou informações técnicas envie e-mail para: farmaceutica@stremedio.com.br Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30049037 IR 1,2% = R\$ 21,10 Vlr Aprox.Trib.RS 535,38 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT EMPENHO N° 13206/2025 PREGÃO ELETRONICO N° 26/2025 LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL - AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO 13206/2025 ) | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

CONTATO FONE/WHATS 54996647552