

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICÍPIO DE MATELANDIA)		PEDIDO: Nº do Pedido							
<p><b>SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA</b>  <b>RUA MUCURI, 191, CASA</b>  <b>Bairro: FLORESTA</b>  <b>BELO HORIZONTE - MG - 30150-190</b>  <b>Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)</b>  <b>financeiro@shl.net.br</b></p> <p>Alv. Sanit.: 2019076549</p>											
<p><b>DOCUMENTO</b>  <b>AUXILIAR DA NOTA</b>  <b>FISCAL ELETRÔNICA</b></p> <p>0-ENTRADA      1-SAÍDA      <b>1</b></p> <p><b>Nº 000.003.892</b>  <b>SÉRIE:1</b>  <b>FOLHA:1 / 2</b></p>											
<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>  <b>3125 0841 7334 6400 0194 5500 1000 0038 9218 2707 9041</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz      Autorizadora.</p>											
<p><b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b>  <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.</b></p>						<p><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b>  <b>131256834305365 - 05/08/2025 12:55:46</b></p>					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0040330360019			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ / CPF 41.733.464/0001-94					

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
<p><b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>  <b>MUNICÍPIO DE MATELANDIA</b></p> <p><b>CÓDIGO</b> 003628 <b>CNPJ/CPF</b> 76.206.465/0001-65</p>												<b>DATA DA EMISSÃO</b> 05/08/2025 12:53			
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800						BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 85.887-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA			
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE/FAX (45) 3262-8390			UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA SAÍDA		
<b>FATURA</b>	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	003892-1/1														
VENIMENTO:	02/09/2025														
VALOR:	1.048,92														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.048,92			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.048,92	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO 7,00	PESO LIQUÍDO 6,99	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRÍÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
001312	CUBETA COAGULOMETRO C/200 LT: 00321529003 Val: Indeterminada Qtd: 1 LT: 00321529005 Val: Indeterminada Qtd: 1 LT: 00321529006 Val: Indeterminada Qtd: 1 LT: 00321529067* Val: Indeterminada Qtd: 1 LT: 00321529068 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	90278999	0102	6108	CX.	5,00	124,92800	624,64		0,00	0,00		0,00	,00
000616	MICROPIPIETA VOLUME FIXO 20UL LT: 224933* Val: 20/12/2009 Qtd: 1	0	84798912	7102	6108	UN	1,00	79,85000	79,85		0,00	0,00		0,00	,00
000578	MICROPIPIETA VOLUME FIXO 50UL LT: 117134 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	84798912	7102	6108	UN	1,00	70,48000	70,48		0,00	0,00		0,00	,00
000583	MICROPIPIETA VOLUME FIXO 100UL LT: 000129577 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	84798912	2102	6108	UN	1,00	69,81000	69,81		0,00	0,00		0,00	,00
000330	VDRL IMUNOTEST SIFILIS - D1 LT: 25040533 Val: 23/10/2026 Qtd: 1	0	38221990	0102	6108	FR	1,00	39,36000	39,36		0,00	0,00		0,00	,00
002316	TUBO A VACUO EDTA - C/100 LT: 250208 Val: 01/02/2027 Qtd: 2	0	90183999	2102	6108	RA	2,00	40,11000	80,22		0,00	0,00		0,00	,00
002157	TUBO A VACUO CITRATO DE SODIO - C/100 LT: 241107 Val: 01/11/2026 Qtd: 2	0	90183999	2102	6108	RA	2,00	42,28000	84,56		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: AV CRISTOVÃO COMLOMBO, 1425, CENTRO, 85.887-000, MATELANDIA, PR ALVARÁ SANITÁRIO 2022105711 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI". Fica instituído o Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional conforme art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. Número(s) do(s) Pedido(s): 003510 NF.REFERENTE: REFERENTE: NOTA DE EMPENHO: 11930/2025 - PREGÃO: 44/2024 DADOS BANCARIOS: COOP.:4027-4/SICOOB CREDICOM-CONTA: 90.615.579-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL DANFE</b> <b>LTDa</b> <b>RUA MUCURI, 191, CASA</b> <b>Bairro: FLORESTA</b> <b>BELO HORIZONTE - MG - 30150-190</b> <b>Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)</b> <b>financeiro@shl.net.br</b>  Alv. Sanit.: 2019076549		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3125 0841 7334 6400 0194 5500 1000 0038 9218 2707 9041
		Nº 000.003.892 SÉRIE:1 FOLHA:2 / 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131256834305365 - 05/08/2025 12:55:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0040330360019	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 41.733.464/0001-94	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox. R\$:68,15 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

B.C S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: A/C LABORATORIO MUNICIPAL