

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICÍPIO DE MATELANDIA)	PEDIDO: Nº do Pedido	
<b>SHL - SAÚDE 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>  Alv. Sanit.: 2019076549		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.004.162</b> <b>SÉRIE:1</b> <b>FOLHA:1 / 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3125 0941 7334 6400 0194 5500 1000 0041 6210 2988 6595</b> 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.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>131256961005370 - 29/09/2025 11:43:19</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0040330360019	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 41.733.464/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATELANDIA</b>												CÓDIGO 003628	CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65	DATA DA EMISSÃO 29/09/2025 11:10	
ENDERECO <b>AV DUQUE DE CAXIAS, 800</b>						BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>				CEP 85.887-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA				
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>				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: VENIMENTO: VALOR:	004162-1/1 27/10/2025 210,16														

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 210,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>BRIX</b>			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 94.001.641/0008-80
ENDERECO <b>AV SEBASTIAO DE BRITO, 900</b>			MUNICÍPIO <b>BELO HORIZONTE</b>			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026082230027
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO 3,00	PESO LIQUÍDO 3,00

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	ALIQ. IPI
000745	ACIDO URICO ENZIMATICO LT: 24/2699 Val: 31/01/2026 Qtd: 3	0	38221990	5102	6108	UN	3,00	58,39000	175,17		0,00	0,00		0,00	,00
001080	FATOR REUMATOIDE LATEX LT: 08265A0612 Val: 31/12/2026 Qtd: 1	0	38229000	0102	6108	UN	1,00	34,99000	34,99		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.C S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO , 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): 003750 NF. REFERENTE ORDEM DE COMPRA: 13304/2025 - PREGÃO: 044/2024 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1626-8 / CONTA: 66150-3.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------