


| | | | |
|---|--|-------------------------|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | NF-e Nº 000.004.421 SÉRIE: 1 |
| VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.805,22 | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICÍPIO DE MATELANDIA) | PEDIDO: Nº do Pedido | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| <div>SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL</div> <div>LTDA</div> <div>RUA MUCURI, 191, CASA</div> <div>Bairro: FLORESTA</div> <div>BELO HORIZONTE - MG - 30150-190</div> <div>Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)</div> <div>financeiro@shl.net.br</div> | | <div>DOCUMENTO</div> <div>AUXILIAR DA NOTA</div> <div>FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0-ENTRADA</div> <div>1-SAÍDA</div> <div>Nº 000.004.421</div> <div>SÉRIE:1</div> <div>FOLHA:1 / 2</div> | | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3125 1141 7334 6400 0194 5500 1000 0044 2115 4501 2681</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</div> <div>Autorizadora.</div> | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO | |
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | | | | 131257069865336 - 12/11/2025 08:39:00 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ / CPF | |
| 0040330360019 | | | | 41.733.464/0001-94 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|----------|----------|----------|----------------------------|---------------------------|----------|------------------|--------------------------------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATELANDIA | | | | | | | | CÓDIGO 003628 | CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65 | | | | DATA DA EMISSÃO 12/11/2025 08:29 | | | |
| 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 | | | |
| FATURA | 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: | 004421-1/1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 10/12/2025 | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 1.805,22 | | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.805,22 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.805,22 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


| | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|--|--|-------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA | | | | FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF MG | CNPJ/CPF 21.384.167/0001-73 | |
| ENDEREÇO RUA FRANCISCO JOSÉ TEIXEIRA, 102 | | | | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE | | | | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024636830016 | |
| QUANTIDADE 2 | | ESPÉCIE Caixa | | MARCA | | NÚMERO | | PESO BRUTO 5,00 | | PESO LÍQUIDO 5,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO 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 |
| 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 |
| 001079 | ASLO (ANTIESTREPTOLISINA) LT: 07884C1108 Val: 31/10/2026 Qtd: 1 | 0 | 38229000 | 0102 | 6108 | UN | 1,00 | 28,16000 | 28,16 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000691 | COLESTEROL HDL DIRETO - D1 LT: 25/2952 Val: 31/01/2027 Qtd: 6 | 0 | 38221990 | 5102 | 6108 | UN | 6,00 | 210,15000 | 1.260,90 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 002772 | SANGUE OCULTO - C/ 20 LT: FOB-1250505 Val: 01/05/2028 Qtd: 3 | 0 | 38221990 | 7102 | 6108 | KT | 3,00 | 63,81000 | 191,43 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000330 | VDRL - D1 LT: 25081141 Val: 18/02/2027 Qtd: 2 | 0 | 38221990 | 0102 | 6108 | FR | 2,00 | 39,36000 | 78,72 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 002316 | TUBOS DE VACUTAINER EDTA - C/ 100 LT: 25/2913 Val: 01/07/2027 Qtd: 1 | 0 | 90183999 | 2102 | 6108 | RA | 1,00 | 40,11000 | 40,11 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 000803 | KIT DE UREIA 200ML LT: 25/2913 Val: 31/10/2026 Qtd: 2 | 0 | 38221990 | 5102 | 6108 | UN | 2,00 | 72,96000 | 145,92 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,00 |
| 001082 | PCR (PROTEINA CREATIVA) LT: 08340B0815 Val: 31/10/2027 Qtd: 1 | 0 | 38221990 | 0102 | 6108 | UN | 1,00 | 24,99000 | 24,99 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | ,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): 003965 NF. REFERENTE PREGÃO ELETRÔNICO: 44/2024 EMPENHO: 19344/2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1626-8 CONTA: 66150-3 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|
| SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA RUA MUCURI, 191, CASA Bairro: FLORESTA BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 Fone: (31)3504-0660 Fax: (31) financeiro@shl.net.br Alv. Sanit.: 2019076549 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <div>1</div> Nº 000.004.421 SÉRIE:1 FOLHA:2 / 2 | |  CHAVE DE ACESSO 3125 1141 7334 6400 0194 5500 1000 0044 2115 4501 2681 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 131257069865336 - 12/11/2025 08:39:00 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0040330360019 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ / CPF 41.733.464/0001-94 | |

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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