

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div></div> <div>VACCARIN &amp; ALFF LTDA - ME<br/>Rua General Osório, 3012 - Centro - CASCAVEL-PR<br/>CEP: 85802-070 - TELEFONE: 45-3038-9444</div> |  | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da</div> <div>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.031.517</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div> |  | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4125 0718 5744 3100 0127 5500 1000 0315 1710 8279 3947</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</div> <div>ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| VENDAS DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                  |  | 141250228730534 15/07/2025 15:38:39                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                       |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                  |  | CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 906.39669-64                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                  |  | 18.574.431/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                        |  |  |  |                        |  |                 |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------|--|-----------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                 |  |  |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro |  | DATA DE EMISSÃO |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                      |  |  |  | 76.206.465/0001-65     |  | 15/07/2025      |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA                     |  |  |  |                        |  |                 |  |
| ENDEREÇO                                               |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO        |  | CEP             |  |
| AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - FARMACIA BASICA MUNICIPAL |  |  |  | CENTRO                 |  | 85887-000       |  |
| MUNICÍPIO                                              |  |  |  | FONE/FAX               |  | UF              |  |
| MATELANDIA                                             |  |  |  | (45)3262-8382          |  | PR              |  |
|                                                        |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL     |  | HORA DE SAÍDA   |  |
|                                                        |  |  |  |                        |  |                 |  |

|                  |            |              |  |
|------------------|------------|--------------|--|
| FATURA/DUPLICATA |            |              |  |
| 001              | 14/08/2025 | R\$ 2.700,00 |  |
|                  |            |              |  |

| 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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 866,43                        | 2.700,00                 |
| 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                          | 2.700,00                 |

|                                     |         |       |           |                 |              |  |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
|-------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------------|--------------|--|--|-------------|--|------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |           | FRETE POR CONTA |              |  |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF |  | CNPJ/CPF           |  |
| RAZÃO SOCIAL                        |         |       |           | 0-Rem (CIF)     |              |  |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
| ENDEREÇO                            |         |       |           | MUNICÍPIO       |              |  |  |             |  |                  |  | UF |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
|                                     |         |       |           |                 |              |  |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
| QUANTIDADE                          | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO      | PESO LÍQUIDO |  |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
|                                     |         |       |           |                 |              |  |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                    |          |       |      |       |        |                   |                |            |               |               |                        |  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|--|
| CÓDIGO<br>PRODUTO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                       | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS | VLR APROX.<br>TRIBUTOS |  |
| 1071                     | DIANUTRI 1.0 TP 1000ML NUTRIMED<br>Lote=25006 Qtd=90 Fab=27/05/2025 Val=27/05/2026 | 21069090 | 5102  | 5102 | UN    | 90     | 30,00             | 2.700,00       | 0,00       | 0,00          | 0             | 866,43                 |  |

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

|                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                    |  |
|------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS |  | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|                  |  | PREGAO Nº69/2024 ATA Nº14/2025 NOTA DE EMPENHO Nº11362/2025<br>COD CLIENTE:231BANCO DO BRASIL - AG:3508-4 /CONTA:46600-X<br>BANCO CAIXA ECONOMICA - AG:1552 /OP:003 /CONTA:3800-7<br>Val aprox dos tributos R\$ 866,43 (32,09%) Fonte:IBPT<br>Vendedor: GABRIELA CRISTIANE<br>Faturado por: GABRIELA<br>Forma de Pagamento: CARTEIRA<br>Telefone: 453262-1097, 453262-8389<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| Recebemos de VACCARIN E ALFF LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/07/2025,Valor Total: R\$2.700,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - FARMACIA BASICA MUNICIPAL - CENTRO - MATELANDIA/PR |  | NF-e                                    |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Nº 000.031.517<br>SÉRIE: 1              |  |