RECEBEMOS DE YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 172,45 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV.DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

# NF-e

**Nº. 000.002.437**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
R SAIRA OURO, 210
JARDIM UNIVERSIDADE - 86702-820
ARAPONGAS - PR Fone/Fax:

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.002.437**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4125 0651 7407 9400 0160 5500 1000 0024 3719 3985 4039**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA** | **141250184368394 - 09/06/2025 11:21:52** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **9102023754** | | **51.740.794/0001-60** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE MATELANDIA** | **76.206.465/0001-65** | **09/06/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AV.DUQUE DE CAXIAS, 800** | **CENTRO** | **85887-000** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **MATELANDIA** | **PR** | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **172,45** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **172,45** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(0) Contratado por Remetente** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR DESC | VALOR TOTAL | TOTAL LÍQUIDO | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OCULOS DE SEGURANCA MODELO AMPLA VISAO: CONSTITUIDOS DE ARMACAO CONFECCIONADA EM UMA UNICA PECA DE NAILON, RECOBERTA COM | 35079019 | 0400 | 5102 | UN | 5,0000 | 34,4900 | 0,00 | 172,45 | 172,45 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PREGAO 049/2024, EMPENHO 5596/2025, BANCO DO BRASIL AGENCIA: 8571-5 CONTA CORRENTE: 733-1 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENCAO DE IRRF , POR FORCA DA IN RFB N. 765 DE 2007.ENTREGA FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425, CENTRO.MATELANDIA-PR CEP 85887-000. HORARIO DAS 07:30 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 17:00H.
Inf. fisco: .
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

**RESERVADO AO FISCO**