

|                                                                                                              |                                         |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado |                                         | NFe nº<br><b>00.001.708</b><br>Série<br><b>002</b> |
| Data do Recebimento                                                                                          | Identificação e Assinatura do Recebedor |                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda</b><br>Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb<br>Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR<br>Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br><br><b>1 - SAÍDA</b><br>Nº.: <b>00.001.708</b><br>Série: <b>002</b><br>Folha: <b>1 de 1</b> | <br>Chave de Acesso<br><b>4116.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0017.0810.0001.7080</b><br><br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br><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<br>Venda De Mercad. Suj. Ao Regime De Subst.trib. |                                             | Protocolo e Data de Autorização de Uso<br><b>141160165085106 19/10/2016 9:10:05</b> |  |
| Inscrição Estadual ou RG<br>9048218374                                 | Inscrição Estadual do Substituto Tributário | CNPJ ou CPF<br>10.869.890/0001-26                                                   |  |

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

|                                                                 |                       |                           |                                    |                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome ou Razão Social<br>Prefeitura Municipal De Salto Do Lontra |                       | 000172                    | CNPJ ou CPF<br>76.205.707/0001-04  | Data de Emissão<br>19/10/2016       |
| Endereço<br>Rua Rio Grande Do Sul, 975                          |                       | Bairro/Distrito<br>Centro | CEP<br>85.670-000                  | Data de Saída/Entrada<br>19/10/2016 |
| Cidade<br>SALTO DO LONTRA                                       | Fone<br>(46)3538-1177 | Estado<br>PR              | Inscrição Estadual ou RG<br>Isento | Hora da Saída/Entrad                |

**Duplicatas**

**Impostos e Tributação**

|                                 |                       |                                    |                          |                                                      |                                    |
|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00 | Base de Cálculo do ICMS ST<br>0,00 | Valor do ICMS ST<br>0,00 | Valor Aprox. Impostos (% e R\$)<br>26,75 %<br>152,48 | Valor Total dos Produtos<br>570,00 |
| Frete<br>0,00                   | Seguro<br>0,00        | Descontos<br>0,00                  | Outras Despesas<br>0,00  | Valor do IPI<br>0,00                                 | Valor Total da Nota<br>570,00      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

|                                                           |                                 |             |                          |                     |                            |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------------------|---------------------|----------------------------|
| Razão Social<br>Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda | Frete por Conta<br>0 - Emitente | Código ANTT | Placa<br>000-0000        | UF<br>PR            | CNPJ<br>10.869.890/0001-26 |
| Endereço<br>Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes           | Cidade<br>FRANCISCO BELTRAO     | UF<br>PR    | Inscrição Estadual ou RG |                     |                            |
| Quantidade<br>1                                           | Espécie                         | Marca       | Numeração                | Peso Bruto<br>0,000 | Peso Líquido<br>0,000      |

**Produtos**

| Código  | Descrição do Produto                                                                        | NCM/SH   | CST | CFOP | Apres. | Qtde     | Valor Unitário | Desconto | Valor Total | B. C. ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | % ICMS | % IP |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|--------|----------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|--------|------|
| 0000631 | Azitromicina 500mg comprimido<br>Lote: 169120 Qtde: 0,000 Fab.: 01/07/2016 Val.: 30/07/2018 | 30049099 | 000 | 5102 | CPR    | 1.000,00 | 0,5700         | 0,00     | 570,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 00     | 00   |

**Cálculo do ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**Dados Adicionais**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Informações Complementares<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.<br>Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.85), Agência 113, Conta 3044-9<br>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL 70/2016 - pedido dia 05/09 | Reservado ao Fisco |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|