

|                                                                                                      |  |                                                          |  |                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                            |  | DANFE<br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |  |  |
| HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES<br>LTDA                                                      |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                 |  | 1                                                                                 |  |
| AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035<br>ZONA I-A - UMUARAMA - PR<br>CEP: 87504-050 Fone: (44)3038-0265 |  | Nº 000.000.094<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1                 |  | CHAVE DE ACESSO<br>4117 1100 0647 8000 0133 5500 1000 0000 9419 6246 1106         |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS DE MERCADORIAS                                                        |  |                                                          |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170193233368 24/11/2017 17:01:24            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.39984-22                                                                   |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                          |  | CNPJ<br>00.064.780/0001-33                                                        |  |

|                                                         |  |  |                           |                        |                  |                 |                                     |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|---------------------------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                  |  |  |                           | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro |                  | DATA DE EMISSÃO |                                     |  |
| MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA                            |  |  |                           | 76.205.707/0001-04     |                  | 24/11/2017      |                                     |  |
| ENDEREÇO<br>RUA RIO GRANDE DO SUL, 975 - PACO MUNICIPAL |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |                        | CEP<br>85670-000 |                 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>24/11/2017 |  |
| MUNICÍPIO<br>SALTO DO LONTRA                            |  |  | FONE/FAX<br>(46)3538-1177 |                        | UF<br>PR         |                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |  |
|                                                         |  |  |                           |                        |                  |                 | HORA DE SAÍDA<br>17:00:31           |  |

|                  |          |              |  |
|------------------|----------|--------------|--|
| FATURA/DUPLICATA |          |              |  |
| 94-01            | 22/12/17 | R\$ 3.014,44 |  |

|                         |  |                 |  |                                      |  |                            |  |                          |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 3.014,44                 |  |
| VALOR DO FRETE          |  | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | VALOR DO IPI             |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 0,00                     |  |
|                         |  |                 |  |                                      |  |                            |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
|                         |  |                 |  |                                      |  |                            |  | 3.014,44                 |  |

|                                     |  |         |  |                       |  |             |  |                  |  |            |  |                    |  |
|-------------------------------------|--|---------|--|-----------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |         |  | FRETE POR CONTA       |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF         |  | CNPJ/CPF           |  |
| EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA            |  |         |  | 0-Emitente            |  |             |  |                  |  | PR         |  | 82.603.887/0001-77 |  |
| ENDEREÇO<br>AV BRASIL, 2301         |  |         |  | MUNICÍPIO<br>UMUARAMA |  |             |  |                  |  | PR         |  | 822.07049-30       |  |
| QUANTIDADE                          |  | ESPÉCIE |  | MARCA                 |  | NUMERAÇÃO   |  |                  |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO       |  |
| 4                                   |  | CX      |  |                       |  |             |  |                  |  | 53         |  | 53                 |  |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 8              | FILME P/RX 18X24CM HR-U C/100FLS<br>Lote=44429 Qtd=6 Fab=01/05/2017 Val=01/05/2020 PMC=0,00 | 37011029 | 0400  | 5102 | CX    | 6      | 73,44          | 440,64      | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 9              | FILME P/RX 24X30CM HR-U C/100FLS<br>Lote=44827 Qtd=6 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2020 PMC=0,00 | 37011029 | 0400  | 5102 | CX    | 6      | 122,40         | 734,40      | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 10             | FILME P/RX 30X40CM HR-U C/100FLS<br>Lote=44543 Qtd=4 Fab=01/05/2017 Val=30/05/2020 PMC=0,00 | 37011029 | 0400  | 5102 | CX    | 4      | 204,00         | 816,00      | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 12             | FILME P/RX 35X43CM HR-U C/100FLS<br>Lote=44602 Qtd=4 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2020 PMC=0,00 | 37011029 | 0400  | 5102 | CX    | 4      | 255,85         | 1.023,40    | 0,00    | 0,00       | 0          |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO PRESENCIAL N. 012/2017<br>NOTA DE EMPENHO N. 7944/2017 - CONTRATO N.76/2017<br>LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL - AV BERTINO WARMLING, 904<br>CENTRO - SALTO DO LONTRA PR - CEP: 85670000 - FONE 46 3538-1180<br>SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006<br>CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 59853-4 |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--|
| Recebemos de HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/11/2017,Valor Total: R\$3.014,44, Destinatário: MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA RUA RIO GRANDE DO SUL, 975 - PACO MUNICIPAL - CENTRO - SALTO DO LONTRA/PR |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.094<br>SÉRIE: 1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |  |