

|                                                                                                              |                                         |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado |                                         | NFe nº<br><b>00.002.413</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>00.002.413</b><br>Série: <b>002</b><br>Folha: <b>1 de 1</b> | <br>Chave de Acesso<br><b>4117.0510.8698.9000.0126.5500.2000.0024.1310.0002.4139</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><b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b> |                                             | Protocolo e Data de Autorização de Uso<br><b>141170071159707 05/05/2017 9:43:35</b> |  |
| Inscrição Estadual ou RG<br><b>9048218374</b>                                 | Inscrição Estadual do Substituto Tributário | CNPJ ou CPF<br><b>10.869.890/0001-26</b>                                            |  |

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

|                                                                        |                              |                                  |                                           |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nome ou Razão Social<br><b>Prefeitura Municipal De Salto Do Lontra</b> |                              | 000172                           | CNPJ ou CPF<br><b>76.205.707/0001-04</b>  | Data de Emissão<br><b>05/05/2017</b>       |
| Endereço<br><b>Rua Rio Grande Do Sul, 975</b>                          |                              | Bairro/Distrito<br><b>Centro</b> | CEP<br><b>85.670-000</b>                  | Data de Saída/Entrada<br><b>05/05/2017</b> |
| Cidade<br><b>SALTO DO LONTRA</b>                                       | Fone<br><b>(46)3538-1177</b> | Estado<br><b>PR</b>              | Inscrição Estadual ou RG<br><b>Isento</b> | Hora da Saída/Entrada                      |

**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>30,75 % 164,08 | Valor Total dos Produtos<br>533,60 |
| 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>533,60      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

|                                                                  |         |                                        |             |                            |                              |                                   |
|------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|-------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Razão Social<br><b>Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> |         | Frete por Conta<br><b>0 - Emitente</b> | Código ANTT | Placa<br><b>000-0000</b>   | UF<br><b>PR</b>              | CNPJ<br><b>10.869.890/0001-26</b> |
| Endereço<br><b>Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes</b>           |         | Cidade<br><b>FRANCISCO BELTRAO</b>     |             |                            | UF<br><b>PR</b>              | Inscrição Estadual ou RG          |
| Quantidade<br><b>3</b>                                           | Espécie | Marca                                  | Numeração   | Peso Bruto<br><b>0,000</b> | Peso Líquido<br><b>0,000</b> |                                   |

**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 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|--------|------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|--------|------|
| 0000259 | Formula infantil para dieta enteral ou oral em pó, para crianças de 01 a 10 anos<br>Lote: 63130017A1 Qtde: 46,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 29/10/2018 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT    | 8,00 | 46,8000        | 0,00     | 374,40      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 00     | 00   |
| 0000032 | Fralda geriátrica XXG infantil primeira linha em embalagens com 16 unidades<br>Lote: 0938 Qtde: 20,000 Fab.: 16/09/2014 Val.: 16/09/2017            | 96190000 | 000 | 5102 | PCT    | 8,00 | 19,9000        | 0,00     | 159,20      | 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.085), Agência 0113, Conta 3044-9<br>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL 77/2016 - pedido 22/04/2017 | Reservado ao Fisco |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                              |                                         |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado |                                         | NFe nº<br><b>00.002.414</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>00.002.414</b><br>Série: <b>002</b><br>Folha: <b>1 de 1</b> | <br>Chave de Acesso<br><b>4117.0510.8698.9000.0126.5500.2000.0024.1410.0002.4144</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><b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b> |                                             | Protocolo e Data de Autorização de Uso<br><b>141170071159589 05/05/2017 9:43:28</b> |  |
| Inscrição Estadual ou RG<br><b>9048218374</b>                                 | Inscrição Estadual do Substituto Tributário | CNPJ ou CPF<br><b>10.869.890/0001-26</b>                                            |  |

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

|                                                                        |                              |                                  |                                           |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nome ou Razão Social<br><b>Prefeitura Municipal De Salto Do Lontra</b> |                              | 000172                           | CNPJ ou CPF<br><b>76.205.707/0001-04</b>  | Data de Emissão<br><b>05/05/2017</b>       |
| Endereço<br><b>Rua Rio Grande Do Sul, 975</b>                          |                              | Bairro/Distrito<br><b>Centro</b> | CEP<br><b>85.670-000</b>                  | Data de Saída/Entrada<br><b>05/05/2017</b> |
| Cidade<br><b>SALTO DO LONTRA</b>                                       | Fone<br><b>(46)3538-1177</b> | Estado<br><b>PR</b>              | Inscrição Estadual ou RG<br><b>Isento</b> | Hora da Saída/Entrada                      |

**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>19,83 %<br>142,92 | Valor Total dos Produtos<br>720,60 |
| 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>720,60      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

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

**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 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|--------|--------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|--------|------|
| 0000450 | Hidralazina 20mg/ml solução injetável ampola 1ml<br>Lote: 16085726 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2016 Val.: 28/02/2018                       | 30049039 | 000 | 5102 | AMP    | 20,00  | 4,8800         | 0,00     | 97,60       | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 00     | 00   |
| 0000976 | Escopolamina butilbrometo + dipirona, 6,67mg+333ml, solução oral frasco<br>Lote: 0543/16 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2016 Val.: 30/10/2018 | 30039099 | 000 | 5102 | FR     | 100,00 | 6,2300         | 0,00     | 623,00      | 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.085), Agência 0113, Conta 3044-9<br>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL 70/2016 - pedido 25/04/2017 | Reservado ao Fisco |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|