

|                                                                                                                           |                                         |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº: 000.032.472</b><br><b>SÉRIE : 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>____/____/____                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EFETIVE PRODUTOS<br/>MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b><br>RUA DAS CARMELITAS, 634<br><br>HAUER<br>Curitiba<br>PR<br>TEL/FAX: 4130420996<br>CEP: 81610070 | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR<br/>DA NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA</b><br><b>0 - Entrada</b> <b>1</b><br><b>Nº 000.032.472</b><br><b>SÉRIE : 1</b><br><b>FOLHA: 1 de 1</b> |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                 | CHAVE DE ACESSO<br><b>4118 0411 1014 8000 0101 5500 1000 0324 7210 0032 4728</b>                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <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</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141180073789776 - 30/04/2018 13:38:35</b>                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9049284885</b>                                                                                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                              | CNPJ<br><b>11.101.480/0001-01</b>                                                                                                                                      |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                              |                                   |                                       |                                            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA</b>     |                                   | CNPJ/CPF<br><b>76.205.707/0001-04</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>30/04/2018</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA RIO GRANDE DO SUL, 975 PACO MUNICIPAL</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  | CEP<br><b>85670-000</b>               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>30/04/2018</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Salto do Lontra</b>                          | FONE/FAX<br><b>(46) 3538-1177</b> | UF<br><b>PR</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>13:38:12</b>      |

FATURA

| Número  | Data Vcto  | Valor  |
|---------|------------|--------|
| 32472/1 | 30/05/2018 | 771,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                      |                                    |  |                                    |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>771,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                 | VALOR DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br>0,00   |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>771,00      |  |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                                    |                                      |                              |                  |                            |                                       |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A</b>            | FRETE POR CONTA<br><b>0-Emitente</b> | CÓDIGO ANTT                  | PLACA DO VEÍCULO | UF<br><b>PR</b>            | CNPJ/CPF<br><b>80.227.796/0058-94</b> |
| ENDEREÇO<br><b>Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial</b> |                                      | MUNICÍPIO<br><b>Curitiba</b> |                  |                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b>   |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                                             | ESPÉCIE                              | MARCA                        | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO<br><b>1,000</b> | PESO LIQUIDO<br><b>1,000</b>          |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                            | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
|            |                                                                                                         |          |       |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                      |
| 7362       | OXIMETRO DE DEDO C/ CURVA MD300C3 - CHOICE Lote(s) 001, Qtd: 1.00 180917RIO, Qtd: 2.00, Valid: 30/10/50 | 90181980 | 0 103 | 5102 | UN    | 3,0000 | 257,000000     | 771,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CALCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MATERIAL REF. PEDIDO : 23/04/18<br>PREGAO : 75/2017<br>CONTRATO ; 214/2017<br>End. Entrega: CNPJ: 76205707000104. Logr: AV BERTINO WARMILING - HOS P MUN NS FATIMA, 904, Bairro CENTRO, Salto do Lontra/PR | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|