

RECEBEMOS DE DORALINA BRANDAO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 05/10/2015 VALOR TOTAL: R\$ 635,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800  
CENTRO MATELANDIA-PR

**NF-e**

**Nº. 000.000.010**  
**Série 003**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DORALINA BRANDAO**

AV. BORGES DE MEDEIROS, 548  
CENTRO - 85887-000  
MATELANDIA - PR Fone/Fax: 4532621201

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.010**  
**Série 003**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4115 1077 7689 6800 0197 5500 3000 0000 1018 7543 5618**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141150152960600 - 05/10/2015 10:36:48**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**3.-) VENDA DE MERCADORIA - NF-E**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4190014903**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**77.768.968/0001-97**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**05/10/2015**

ENDEREÇO

**AV DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA

**05/10/2015**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**10:36:42**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>635,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>635,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>5</b>					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6646	OCULOS - ARMAÇAO E LENTES DE GRAU	83100000	0101	5102	UN	5,0000	127,0000	635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pgto: A VISTA.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 199,70

RESERVADO AO FISCO