

|                                                                                                            |                                         |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE JONATHAN FAGUNDES DA SILVA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
|                                                                                                            |                                         | Nº 000.001.229 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                         |                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JONATHAN FAGUNDES DA SILVA ME</b><br><br>RUA FLAMBOYANT, 764 - - ALTO ALEGRE, Cascavel, PR -<br>CEP: 85806070 - Fone/Fax: 4533263402 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br><b>Nº 000.001.229</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4115 1015 8710 5800 0188 5500 1000 0012 2910 1069 7319</b><br><br>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</b>                                                                                                    |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141150157270189 - 13/10/2015 11:00</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9060042087</b>                                                                                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>15.871.058/0001-88</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                |                                  |                           |                       |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                  |                                  | CNPJ/CPF                  | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b> |                                  | <b>76.206.465/0001-65</b> | <b>13/10/2015</b>     |
| ENDEREÇO<br><b>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 -</b>                  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>85887-000</b>   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br><b>Matelandia</b>                                 | FONE/FAX<br><b>4532628350</b>    | UF<br><b>PR</b>           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|                          |
|--------------------------|
| <b>FATURA</b>            |
| <b>PAGAMENTO A PRAZO</b> |

|                                        |                                |                                           |                                           |                                           |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |                                           |                                           |                                           |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>324,50</b> |                                      |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>324,50</b> |

|                                            |                                         |             |                  |            |                    |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                         |             |                  |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Frete</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                               |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                                 | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                 | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 244                      | COPO DESCARTAVEL 180 ML C/ 2.500 UND CONFORME NORMAS ESTABELECIDAS PELA ABNT | 39241000 | 0103 | 5102 | CX    | 5,0000 | 64,9000    | 324,50     |         |           |          |            |           |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                                                                                         |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                 |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO Nº:11242 UNIDADE: 05.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | RESERVADO AO FISCO |