

|                                                                                                                         |                                                                                   |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE PLASMEDIC COM.DE MAT. P/USO MED.E LABORATORIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                                                   | NF-e<br>Nº 18973<br>SÉRIE 0 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                             |
| R\$ 165,00                                                                                                              |                                                                                   |                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>Identificação do Emitente<br/><b>PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORATORIAL LTDA</b><br/>RUA BARAO DO RIO BRANCO 253<br/>CENTRO<br/>Erechim<br/>CEP 97700266<br/>FONE: 3522-9210</div> | RS                           | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br>Nº 18973<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 1 |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                 | CHAVE DE ACESSO<br><b>4315 0709 2003 0300 0122 5500 0000 0189 7311 5435 8011</b>                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                 | 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 site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. / Geral</b>                                                                                                                                                                                                         |                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>143150119725049 20/07/2015 17:09:58</b>                                                   |                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>039/0140279</b>                                                                                                                                                                                                                                        | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO |                                                                                                                                 | CNPJ<br><b>09200303000122</b>                                                                                                                                          |

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

|                                                                       |                                 |                                   |                                     |                                      |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - 1606</b> |                                 | CNPJ/CPF<br><b>76206465000165</b> |                                     | DATA DA EMISSÃO<br><b>20/07/2015</b> |                                            |
| ENDEREÇO<br><b>AV DUQUE DE CAXIAS N.: 800</b>                         |                                 | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  |                                     | CEP<br><b>85887000</b>               | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>20/07/2015</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Matelandia</b>                                        | FONE/FAX<br><b>45-3262-8358</b> | UF<br><b>PR</b>                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> |                                      | HORA DE SAÍDA                              |

|               |            |        |
|---------------|------------|--------|
| <b>FATURA</b> |            |        |
| 18973/1       | 19/08/2015 | 165.00 |

|                                          |                                |                               |                         |                                                     |                                           |                                           |                             |                                           |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>165.00</b> |                                | VALOR DO ICMS<br><b>28.05</b> |                         | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0.00</b> |                                           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0.00</b> |                             | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>165.00</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>165.00</b> |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                        |                           |                                        |  |             |  |                             |  |                               |                                         |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--|-------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>BAUER CARGAS</b>    |                           | FRETE POR CONTA<br><b>0 - EMITENTE</b> |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO            |  | UF<br><b>RS</b>               | CNPJ/CPF<br><b>04353469004314</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA: SEGUNDO ASSONI</b> |                           | MUNICIPIO<br><b>Erechim</b>            |  |             |  |                             |  | UF<br><b>RS</b>               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>0390150983</b> |
| QUANTIDADE<br><b>3</b>                 | ESPÉCIE<br><b>VOLUMES</b> | MARCA                                  |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO<br><b>25,000</b> |  | PESO LÍQUIDO<br><b>25,000</b> |                                         |

|                                      |                              |          |     |      |    |            |             |              |         |         |        |       |            |           |
|--------------------------------------|------------------------------|----------|-----|------|----|------------|-------------|--------------|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                              |          |     |      |    |            |             |              |         |         |        |       |            |           |
| CÓD.PROD.                            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 239                                  | LENCOL DE PAPEL 70 CM X 50 M | 48181000 | 000 | 6102 | UN | 30         | 5.5000      | 5.5000       | 165     | 165.00  | 28.05  | 0     | 17         |           |

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|                         | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |
|                         | VALOR DO ISSQN           |
|                         | 0,00                     |
|                         | 0,00                     |

|                                                                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                 |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>{Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox.dos Trib.R\$ 35,48 (21,50%)Fonte:IBPT } REF PE 05/2015<br>EMPENHO 7118/2015 | RESERVADO AO FISCO |