

|                                                                                                                        |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.127</b><br><b>Série 003</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS</b></p> <p>AV PARANA, 702 - CENTRO - MATELANDIA - PR</p> <p>Fone: (45)3262-1690 - CEP: 85887-000</p> |                                                    | <p><b>DANFE°</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.001.127</b><br/><b>SÉRIE 003</b><br/><b>FOLHA 1/1</b></p> |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/><b>4116 1107 3554 2800 0104 5500 3000 0011 2710 0001 1276</b></p> <p>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</p> |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO<br/><b>VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</b></p>                                       |                                                    |                                                                                                                                                                                      | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/><b>141160177414642 9/11/2016 09:58:44</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>9033667709</b></p>                                                                                     | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p> |                                                                                                                                                                                      | <p>CNPJ<br/><b>07.355.428/0001-04</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                           |          |                             |                                  |                    |                               |
|-----------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |          |                             | CNPJ / CPF<br>76.206.465/0001-65 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>09/11/2016 |
| ENDEREÇO<br>AV: DUQUE DE CAXIAS, 800                      |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO |                                  | CEP<br>85887-000   | DATA DA SAÍDA<br>09/11/2016   |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                   | UF<br>PR | TELEFONE / FAX              |                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA<br>09:57:47     |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                        |                                    |                                     |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V.APROX. TRIBUTOS<br>0,75 (10,27 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>7,30 |
| 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 DA NOTA<br>7,30      |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |       |                                 |             |                  |    |                    |
|---------------------|---------|-------|---------------------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         |       | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            |         |       | MUNICÍPIO                       |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                       |             | PESO BRUTO       |    | PESO LÍQUIDO       |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT.</p> <p>Vendedor: ELIANE SPAGNOL Desconto: 0,00</p> <p>REFERENTE EMPENHO 12838/2016 SECRETARIA MUNIC.DE EDUCACAOE CULTURA</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI</p> <p>PROCON-PR <a href="http://www.pr.gov.br/proconpr">www.pr.gov.br/proconpr</a> - 0800-41-1512</p> <p>Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400</p> <p>Base Icms Substituicao: 7,30</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|