

|                                                                                                                                                                                  |                                         |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE CLEONICE I.B. DAL POZZO-EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR TOTAL DE: R\$ 18,60 - Cliente:PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                                         | NF-e<br>Nº. 499<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                              |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>MERCADO SÃO CRISTOVÃO</b><br><br>CLEONICE I.B. DAL POZZO-EIRELI-ME<br><br>AV NEREU RAMOS , 528, SÃO CRISTOVÃO, Matelândia, PR<br>CEP: 85.887-000<br>Telefone: (45)3262-1454 |                                | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar<br>da Nota Fiscal<br>Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº. 499</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4117 0418 4960 4100 0186 5500 1000 0004 9910 0000 4990</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz/PR |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                            |                                | PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO<br><b>141170053109527</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9063654059</b>                                                                                                                                                                         | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>18.496.041/0001-86</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                        |  |                                       |                 |                                      |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                 |  |                                       |                 |                                      |                                            |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>02001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>76.206.465/0001-65</b> |                 | DATA DA EMISSÃO<br><b>03/04/2017</b> |                                            |
| ENDEREÇO<br><b>AV:DUQUE DE CAXIAS, 800</b>                             |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |                 | CEP<br><b>85.887-000</b>             | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>03/04/2017</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>MATELÂNDIA</b>                                         |  | FONE/FAX<br><b>( )</b>                | UF<br><b>PR</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | HORA DA SAÍDA<br><b>08:50</b>              |

|                                                                                |            |       |           |            |       |           |            |       |           |            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| FATURA - Forma de Pagamento: Venda a Vista (Dinheiro) - Condição de Pagamento: |            |       |           |            |       |           |            |       |           |            |       |
| DUPLICATA                                                                      | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|                                                                                |            |       |           |            |       |           |            |       |           |            |       |

|                         |                 |               |                     |                               |                           |                            |
|-------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                     |                               |                           |                            |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                     | B. CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |
| R\$ 0,00                |                 | R\$ 0,00      |                     | R\$ 0,00                      |                           | R\$ 0,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA        |
| R\$ 0,00                | R\$ 0,00        | R\$ 0,00      | R\$ 0,00            | R\$ 0,00                      | R\$ 6,38                  | R\$ 18,60                  |

|                                     |         |       |                                         |             |                  |    |           |  |
|-------------------------------------|---------|-------|-----------------------------------------|-------------|------------------|----|-----------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |                                         |             |                  |    |           |  |
| RAZÃO SOCIAL                        |         |       | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Frete</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF  |  |
| ENDEREÇO                            |         |       | MUNICÍPIO                               |             |                  | UF | INSCRIÇÃO |  |
| 1 1                                 |         |       |                                         |             |                  |    |           |  |
| OUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                               | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |           |  |
|                                     |         |       |                                         |             |                  |    |           |  |

|                             |                              |          |     |      |      |      |                |             |             |            |           |                    |                           |
|-----------------------------|------------------------------|----------|-----|------|------|------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                              |          |     |      |      |      |                |             |             |            |           |                    |                           |
| CÓD. PROD.                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 1301021                     | DET MINUANO 500ML NEUTRO     | 34022000 | 500 | 5405 | UN   | 12   | 1,55           | 18,60       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          | 6,38                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PROCON - PR ALAMEDA CABRAL 184 CENTRO - CURITIBA - PR CEP: 80410-210 FONE: 0800411512 - (041)3219 - 7400 WWW.PR.GOV.BR/PROCONPR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO NO PÁTIO DE MÁQUINAS. EMPENHO 3354/2017.<br>Valor aproximado dos tributos:R\$ 6,38 ( 34.30%) - Fonte:IBPT | RESERVADO AO FISCO |