

|                                                                                                                                                                                   |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|
| RECEBEMOS DE CLEONICE I.B. DAL POZZO-EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR TOTAL DE: R\$ 142,00 - Cliente:PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  | NF-e<br>Nº. 561<br>SÉRIE 001 |  |  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                               |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |

|                                                                                                   |  |  |  |                                |  |                                              |  |                    |                                                                                                              |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                         |  |  |  |                                |  | DANFE                                        |  |                    |                            |  |  |  |  |  |
| MERCADO SÃO CRISTOVÃO                                                                             |  |  |  |                                |  | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  |                    | CHAVE DE ACESSO                                                                                              |  |  |  |  |  |
| CLEONICE I.B. DAL POZZO-EIRELI-ME                                                                 |  |  |  |                                |  | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1                      |  |                    | 4117 0518 4960 4100 0186 5500 1000 0005 6110 0000 5611                                                       |  |  |  |  |  |
| AV NEREU RAMOS , 528, SÃO CRISTOVÃO, Matelândia, PR<br>CEP: 85.887-000<br>Telefone: (45)3262-1454 |  |  |  |                                |  | Nº. 561<br>SÉRIE 001<br>FOLHA 1/1            |  |                    | 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                                                                              |  |  |  |                                |  |                                              |  |                    | PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO                                                                                      |  |  |  |  |  |
| VENDA                                                                                             |  |  |  |                                |  |                                              |  |                    | 141170086682281                                                                                              |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                |  |  |  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |  |                                              |  | CNPJ               |                                                                                                              |  |  |  |  |  |
| 9063654059                                                                                        |  |  |  |                                |  |                                              |  | 18.496.041/0001-86 |                                                                                                              |  |  |  |  |  |

|                                            |  |  |  |                 |    |                    |            |                       |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|-----------------|----|--------------------|------------|-----------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                     |  |  |  |                 |    |                    |            |                       |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                          |  |  |  |                 |    | CNPJ/CPF           |            | DATA DA EMISSÃO       |  |
| 02001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |  |  |  |                 |    | 76.206.465/0001-65 |            | 31/05/2017            |  |
| ENDEREÇO                                   |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO |    |                    | CEP        | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |  |
| AV:DUQUE DE CAXIAS, 800                    |  |  |  | CENTRO          |    |                    | 85.887-000 | 31/05/2017            |  |
| MUNICÍPIO                                  |  |  |  | FONE/FAX        | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            | HORA DA SAÍDA         |  |
| MATELÂNDIA                                 |  |  |  | ( )             | PR |                    |            | 16:03                 |  |

|                                                                                |  |            |  |       |  |           |  |            |  |       |  |           |  |            |  |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-------|--|-----------|--|------------|--|-------|--|-----------|--|------------|--|-------|--|
| FATURA - Forma de Pagamento: Venda a Vista (Dinheiro) - Condição de Pagamento: |  |            |  |       |  |           |  |            |  |       |  |           |  |            |  |       |  |
| 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 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |                           |  |                     |  |
| R\$ 0,00                |  | R\$ 0,00        |  | R\$ 0,00                      |  | R\$ 0,00                   |  | R\$ 142,00               |  |                           |  |                     |  |
| 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\$ 30,52                 |  | R\$ 142,00          |  |

|                                     |  |         |  |                 |  |             |  |                  |  |              |          |
|-------------------------------------|--|---------|--|-----------------|--|-------------|--|------------------|--|--------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |         |  |                 |  |             |  |                  |  |              |          |
| RAZÃO SOCIAL                        |  |         |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF           | CNPJ/CPF |
|                                     |  |         |  | 9 - Sem Frete   |  |             |  |                  |  |              |          |
| 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 | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 336655                      | PAPEL HIG FOFINHO FLH DP C/8 ROLO 30MT | 48181000 | 0500 | 5405 | PC T | 20   | 7,10           | 142,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 30,52                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
| 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 MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DO PAÇO MUNICIPAL . EMPENHO 6703/2017. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
| Valor aproximado dos tributos:R\$ 30.52 ( 21.49%) - Fonte:IBPT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |

PROCON/PR \* www.pr.gov.br/proconpr \* Rua Alameda Cabral, 184 \* Centro \* Curitiba/PR \* CEP 80410-210 \* Fone: 0800-41-1512 \* Fax:(41) 3219-7400