

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|---------------|---------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br>BUFFET DO BICUDO<br>CAMILA SOMBRIOME<br>AV CASTRO ALVES, 786 - JARDIM TROPICAL<br>NOVA AURORA<br>PR - CEP 85410-000<br>Fone: 5998-0014                                                                                                                                                |                                 |                                         |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><br>Nº 526<br>Série 1<br>Folha 1/1 |       |                            |      |                                                                                             |               |                           |               |               |               |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadoria                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                         |  | CHAVE DE ACESSO<br>4118 0527 1888 2600 0182 5500 1000 0005 2610 0000 5265                                                         |       |                            |      | 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><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |               |                           |               |               |               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9074343110                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                           |       |                            |      | CNPJ<br>27.188.826/0001-82                                                                                                                                                   |               |                           |               |               |               |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                         |  | CNPJ / CPF<br>76.206.465/0001-65                                                                                                  |       |                            |      | DATA DA EMISSÃO<br>04/05/2018                                                                                                                                                |               |                           |               |               |               |
| ENDEREÇO<br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                         |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                       |       |                            |      | CEP<br>85887-000                                                                                                                                                             |               |                           |               |               |               |
| MUNICÍPIO<br>Matelandia                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                         |  | UF<br>PR                                                                                                                          |       |                            |      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                           |               |                           |               |               |               |
| HORA DA SAÍDA<br>04/05/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | VALOR DO ICMS                           |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.                                                                                                      |       | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS                                                                                                                                                     |               |                           |               |               |               |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | 0,00                                    |  | 0,00                                                                                                                              |       | 0,00                       |      | 306,00                                                                                                                                                                       |               |                           |               |               |               |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | VALOR DO SEGURO                         |  | DESCONTO                                                                                                                          |       | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS    |      | VALOR TOTAL DO IPTU                                                                                                                                                          |               | VALOR TOTAL DA NOTA       |               |               |               |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | 0,00                                    |  | 0,00                                                                                                                              |       | 0,00                       |      | 0,00                                                                                                                                                                         |               | 306,00                    |               |               |               |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                         |  | FRETE POR CONTA<br>9-SEM FRETE                                                                                                    |       | CÓDIGO ANTT                |      | PLACA DO VEÍC.                                                                                                                                                               |               | UF                        |               |               |               |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                         |  | MUNICÍPIO                                                                                                                         |       | UF                         |      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                           |               |                           |               |               |               |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | ESPÉCIE                                 |  | MARCA                                                                                                                             |       | NUMERAÇÃO                  |      | PESO BRUTO                                                                                                                                                                   |               | PESO LÍQUIDO              |               |               |               |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  |                                         |  | NCM/SH                                                                                                                            | CSOSN | CPOP                       | UNID | QUANT                                                                                                                                                                        | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL            | VALOR<br>IPTU | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS |
| 000009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO |                                         |  | 21069090                                                                                                                          | 103   | 5405                       | UN   | 18                                                                                                                                                                           | 17,00         | 306,00                    |               |               |               |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO PARA 18 ATLETAS (ALMOÇO) PARA O CAMPEONATO PARANAENSE DE HANDEBOL CHAVE OURO QUE ACONTECERÁ NA CIDADE DE TOLEDO. PRÓXIMOS DIAS 14 E 15 DE ABRIL DE 2018 CONF. PROGRAMAÇÃO EM ANEXO Val. Aprox. Tributos R\$ 12,85 (4,20%) Fonte: IBPT. |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                           |               |                           |               |               |               |
| Impressão gerada por: sCTe - Janus SETI (C) - PR - (44) 3528-2843                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |
| RECEBEMOS DE CAMILA SOMBRIOME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - 85887-000 - Matelandia - PR. Emissão: 04/05/2018. Valor Total: R\$ 306,00.                                       |                                 |                                         |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               | NF-e<br>Nº 526<br>Série 1 |               |               |               |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |                                                                                                                                   |       |                            |      |                                                                                                                                                                              |               |                           |               |               |               |