

|                                                                                                               |                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE CAMIOPAR - MECANICA E POSTO DE MOLAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e                              |
| Data de Recebimento                                                                                           | Identificação e Assinatura do Recebedor | Nº <b>13264</b><br>SÉRIE <b>1</b> |

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CAMIOPAR - MECANICA E POSTO DE MOLAS</b><br><br>RODOVIA BR-467 CX POSTAL 1512, 0<br>VISTA ALEGRE<br>Toledo - PR<br>85907-060<br>Fone: 45-3378-1120      Fax: 45-3378-5305 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; text-align: center;">1</div><br>1 - SAÍDA<br>Nº 13264      FL 1 de 1<br>SÉRIE 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                      |                                     |                            |                                                                                                                                                                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Natureza da Operação<br>Venda de combustível ou lubrificante, adquiridos ou recebido |                                     |                            | Suframa                                                                                                                                                                                      | Nº Protocolo.:<br>141180042676589 |
| Inscrição Estadual<br>9039294998                                                     | Insc. Estadual do Subst. Tributário | CNPJ<br>03.447.538/0001-37 | Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a><br>41.1803.03.447.538/0001-37.55.001.000013264.100059377.7 |                                   |

|                                                                |                          |                            |                                                           |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                         |                          | EMAIL                      |                                                           |
| Nome/Razão Social<br>6509 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                          | CNPJ<br>76.206.465/0001-65 | Data de Emissão<br>12/03/2018                             |
| Endereço<br>AV DUQUE DE CAXIAS , 800, MATELANDIA               |                          | Bairro/Distrito<br>CENTRO  | CEP<br>85887-000                                          |
| Município<br>Matelandia                                        | Fone/Fax<br>45-3262-8350 | UF<br>PR                   | Inscrição Estadual<br>Hora da Saída / Entrada<br>12:08:19 |

| FATURA  |            |          |  |
|---------|------------|----------|--|
| 13264/1 | 12/04/2018 | 3.700,00 |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                            |                                      |                     |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Base de Cálculo do ICMS |                 | Valor do ICMS |                            | Base de Cálculo do ICMS Substituição |                     |
|                         |                 |               |                            | Valor do ICMS Substituição           |                     |
|                         |                 |               |                            | Valor Total dos Produtos             |                     |
|                         |                 |               |                            | 3.700,00                             |                     |
| Valor do Frete          | Valor do Seguro | Desconto      | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI                         | Valor Total da Nota |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                                 | 3.700,00            |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |           |                                                 |            |   |             |                  |    |                    |
|-------------------------------------|---------|-------|-----------|-------------------------------------------------|------------|---|-------------|------------------|----|--------------------|
| Razão Social                        |         |       |           | Frete por Conta<br>2-Destinatário<br>1-Emitente |            | 1 | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ/CPF           |
| Endereço                            |         |       |           | Município                                       |            |   |             |                  | UF | Inscrição Estadual |
| Quantidade                          | Espécie | Marca | Numeração |                                                 | Peso Bruto |   |             | Peso Líquido     |    |                    |
| 25                                  |         |       |           |                                                 | 0,000      |   |             | 500,000          |    |                    |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS |                                                            |          |       |       |      |      |            |          |         |        |       |           |          |
|---------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|------|------|------------|----------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| Cód.Prod.                 | Descrição do Produtos / Serviços                           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | Unid | Qtde | V.Unitário | V. Total | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
| 50011374                  | OLEO LUBRIFICANTE SAE15W40 API CI4<br>15W40 BD20L MULT LUB | 27101932 | 900   | 5.656 | UN   | 20   | 147,0000   | 2.940,00 |         |        |       |           |          |
| 24010124                  | OLEO LUBRIFICANTE SAE80 GL5<br>BD20LITROS MULT LUB         | 27101932 | 900   | 5.656 | UN   | 5    | 152,0000   | 760,00   |         |        |       |           |          |

| CÁLCULO DO ISSQN              |                          |                          |                |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal<br>210323 | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Informações Complementares</p> <p>PROCON-PR</p> <p>www.pr.gov.br-proconpr - 0800-41-1512 -R: Almeida Cabral, 184 - Centro - Curitiba -PR -CEP 80410-210 -FAX (41) 3219-7400 (45) 3277-7555</p> <p>Doc. Emitido por empresa optante pelo Simples Nacional</p> <p>Nao gera direito a credito de ICMS. Pedidos.: 48647.</p> <p>NOTA EMPENHO 2908/2018 PROCESSO 20/2018. BANCO DO BRASIL AGENCIA 0587-8 CONTA CORRENTE 48029-0. ENTREGA: RUA ARNALDO BUSATO 1061 BAIRRO VILA PINTO</p> <p>Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.</p> |  |