

|                                                                                                                   |                                         |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| Recebemos de Comercial Dentaria Hosp. Fontanna Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.926<br>Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Comercial Dentaria Hosp. Fontanna Ltda</b><br><br>Rua Santa Catarina, 769 - Centro - CASCABEL - PR<br>Fone: (45)3224-6985 - CEP: 85801-040 |                                             | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.926<br>SÉRIE 001<br>FOLHA 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4118 0278 6886 6000 0102 5500 1000 0019 2610 1702 6495<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros                                                                                                                                                |                                             | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141180028269511 19/02/2018 12:03:07                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>4101288299                                                                                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |                                                                                                                                   | CNPJ<br>78.688.660/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                           |  |                                  |                                 |                               |                             |
|-----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |                                  |                                 |                               |                             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>Prefeitura Municipal De Matelandia |  | CNPJ / CPF<br>76.206.465/0001-65 |                                 | DATA DA EMISSÃO<br>19/02/2018 |                             |
| ENDEREÇO<br>Avenida Duque De Caxias, 800                  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>Centro      |                                 | CEP<br>85887-000              |                             |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                   |  | UF<br>PR                         | TELEFONE / FAX<br>(45)3262-8350 | INSCRIÇÃO ESTADUAL            | DATA DA SAÍDA<br>19/02/2018 |
|                                                           |  |                                  |                                 |                               | HORA DA SAÍDA<br>11:54:32   |

|                             |  |                   |  |
|-----------------------------|--|-------------------|--|
| <b>FATURA</b>               |  |                   |  |
| Número : 1926               |  | PAGAMENTO À PRAZO |  |
| Valor Original : R\$ 530,00 |  |                   |  |
| Valor Desconto: R\$ 0,00    |  |                   |  |
| Valor Líquido : R\$ 530,00  |  |                   |  |

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| <b>DUPLICATAS</b>      |  |  |  |
| Número : 1926-1        |  |  |  |
| Vencimento: 19/03/2018 |  |  |  |
| Valor : R\$ 530,00     |  |  |  |

|                           |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |        |
|---------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |        |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 530,00 |
| VALOR DO FRETE            | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                           |      |                 |      |                                      |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 530,00 |

|                                              |         |  |       |                                 |           |             |  |                  |  |                    |            |
|----------------------------------------------|---------|--|-------|---------------------------------|-----------|-------------|--|------------------|--|--------------------|------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |  |       |                                 |           |             |  |                  |  |                    |            |
| 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 |                                |          |       |      |       |         |                   |                   |                  |                       |               |              |            |      |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE.   | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA % |      |
|                               |                                |          |       |      |       |         |                   |                   |                  |                       |               |              | ICMS       | IPI  |
| 0000000028516                 | Fita Microporosa 5CmX10mt      | 30051090 | 0102  | 5102 | UN    | 100,000 | 5,300000          | 0,00              | 530,00           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |

|                         |                          |      |                          |      |                      |
|-------------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |      |                          |      |                      |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|                         |                          |      | 0,00                     |      |                      |

|                                                                                                                                                                                                                  |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                          |  |                    |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO 110/2017 - NUMERO DE EMPENHO 1042/2018 (Valor Aprox. dos Tributos: 71,28 fonte IBPT) Deposito: Banco do Brasil Ag: 3508-4 C/C: 6890-X Empresa optante pelo Simples Nacional |  | RESERVADO AO FISCO |  |