

|                                                                                                                        |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.621</b><br><b>Série 003</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                             |                                             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS</b><br><br>AV PARANA, 702 - CENTRO -<br>MATELANDIA - PR<br>Fone: (45)3262-1690 - CEP: 85887-000 |                                             | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.001.621</b><br><b>SÉRIE 003</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4118 0407 3554 2800 0104 5500 3000 0016 2110 0001 6214</b><br><br>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> ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</b>                                       |                                             |                                                                                                                                                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141180061583356 10/04/2018 17:17:42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9033667709</b>                                                                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |                                                                                                                                                              | CNPJ<br><b>07.355.428/0001-04</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                    |    |                    |                    |                 |
|------------------------------------|----|--------------------|--------------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                |    | CNPJ / CPF         |                    | DATA DA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |    | 76.206.465/0001-65 |                    | 10/04/2018      |
| ENDEREÇO                           |    | BAIRRO / DISTRITO  | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| AV: DUQUE DE CAXIAS, 800           |    | CENTRO             | 85887-000          | 10/04/2018      |
| MUNICÍPIO                          | UF | TELEFONE / FAX     | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| MATELANDIA                         | PR | (45)3262-8350      |                    | 17:16:32        |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                        |                                    |                                    |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V.APROX. TRIBUTOS<br>6,19 (8,08 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>76,60 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>76,60      |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |       |                                        |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|-------|----------------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         |       | FRETE POR CONTA<br><b>0 - EMITENTE</b> | 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

[illegible]

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT.</p> <p>Vendedor: ELIANE SPAGNOL Desconto: 0,00</p> <p>REFERENTE EMPENHO 4612/2018 SECRETARIA MUNIC.DE VIACAO, OBRAS E URBANISMO</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,29 , CORRESPONDENTE AO PERCENTUAL DE 1,07 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006</p> <p>PROCON-PR <a href="http://www.pr.gov.br/proconpr">www.pr.gov.br/proconpr</a> - 0800-41-1512</p> <p>Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400</p> <p>Base Icms Substituicao: 25,30</p> | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|