| Recebemos de ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | | **NF-e**<br>**Nº 000.001.727**<br>**Série 003** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS

AV PARANA, 702 - CENTRO -
MATELANDIA - PR
Fone: (45)3262-1690 - CEP: 85887-000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 000.001.727**
**SÉRIE 003**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**4118 0607 3554 2800 0104 5500 3000 0017 2710 0001 7276**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS | **141180106293060 26/06/2018 09:28:48** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9033667709 | | 07.355.428/0001-04 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA | 76.206.465/0001-65 | 26/06/2018 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV: DUQUE DE CAXIAS, 800 | CENTRO | 85887-000 | 26/06/2018 |

| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| MATELANDIA | PR | (45)3262-8350 | | 09:27:49 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,33 (4,20 %) | 103,20 |

| 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 | 0,00 | 103,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - EMITENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 046200 | LEITE POLLY CX C/24 UND | 04012010 | 0101 | 5102 | UN | 4 | 25,80 | 0,00 | 103,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT.<br>Vendedor: ELIANE SPAGNOL Desconto: 0,00<br>REFERENTE EMPENHO 9311/2018 SECRETARIA MUNIC.DE OBRAS E URBANISMO<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,10 , CORRESPONDENTE AO PERCENTUAL DE 1,07 %,<br>NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006<br>PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512<br>Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400 | |