

|                                                                                                                        |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 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 000.001.767</b><br><b>Série 003</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                      |  |                                                                 |  |                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS</b>                                                      |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica |  |                                      |  |
| AV PARANA, 702 - CENTRO -<br>MATELANDIA - PR<br>Fone: (45)3262-1690 - CEP: 85887-000 |  | 0 - ENTRADA                                                     |  | <div>1</div>                                                                                                           |  |
|                                                                                      |  | 1 - SAÍDA                                                       |  |                                                                                                                        |  |
|                                                                                      |  | Nº 000.001.767                                                  |  | CHAVE DE ACESSO                                                                                                        |  |
|                                                                                      |  | SÉRIE 003                                                       |  | 4118 0707 3554 2800 0104 5500 3000 0017 6710 0001 7674                                                                 |  |
|                                                                                      |  | FOLHA 1/1                                                       |  | 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                                                                 |  |                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                        |  |
| VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS                               |  |                                                                 |  | 141180118243406 16/07/2018 09:20:17                                                                                    |  |
| 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 |                    | 16/07/2018      |
| ENDEREÇO                           |    | BAIRRO / DISTRITO  | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| AV: DUQUE DE CAXIAS, 800           |    | CENTRO             | 85887-000          | 16/07/2018      |
| MUNICÍPIO                          | UF | TELEFONE / FAX     | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| MATELANDIA                         | PR | (45)3262-8350      |                    | 09:19:16        |

### 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>40,15 (4,26 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>942,65 |
| 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>942,65      |

## 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<br/>         Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT.<br/>         Vendedor: ELIANE SPAGNOL Desconto: 0,00<br/>         REFERENTE EMPENHO 10972/2018 SECRETARIA MUNIC.DE DESENV.SOCIAL E HABIT<br/>         DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br/>         PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 3,10 , CORRESPONDENTE AO PERCENTUAL DE 1,07 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006<br/>         PROCON-PR <a href="http://www.pr.gov.br/proconpr">www.pr.gov.br/proconpr</a> - 0800-41-1512<br/>         Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400<br/>         Base Icms Substituicao: 4,95</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|