| ECEBEMOS DE A M MENDES - ACESSORIOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A |  |                             |      |            |                            |   |   |                                |   |                             |                            |                        |                               | VALO<br>R\$ 2.3            | R NOTA<br>60,00    |                              | _                                   | NF-e                      |
|---|--|-----------------------------|------|------------|----------------------------|---|---|--------------------------------|---|-----------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| DATA DE RECEBIMENT  | ENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |      |            |                            |   | DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                                |   |                             |                            |                        |                               | N°: 000.009.99<br>SÉRIE: 1 |                    |                              |                                     |                           |
| A M M   | ENDES  | - ACES                      | SSOR | IOS        | 3                          |   | DA<br>DOCUME                                    | ANF                            | E   | IAR                         |                            |                        |                               |                            |                    |                              |                                     |                           |
| RUA CEARA, 290  |  |                             |      |            |                            | DA NO                                       | L   |                                |   |                             |                            |                        |                               |                            |                    |                              |                                     |                           |
| JARDIM APUCARANA APUCARANA PR TEL/FAX: 4331621504 CEP: 86804210                               |  |                             |      |            | 1 - Saída 1 N° 000.009.997 |   |   |                                | CHAVE DE ACESSO 4119 1006 0096 0000 0105 5500 1000 0099 9710 0005 3080  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |                             |                            |                        |                               |                            |                    |                              |                                     |                           |
|   |  |                             |      | 504        |                            |   |   |                                |   |                             |                            |                        |                               |                            |                    |                              |                                     |                           |
| NATUREZA DA OPERA<br>VENDA MERO   |  | ST TRIE                     | 3    |            |                            |   |   |                                |   |                             |                            | PROTOCO<br><b>1411</b> |                               | AUTORIZ<br>803022 -        |                    |                              | 5:46                                |                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADU 9032093210  |  |                             |      |            | DUA                        | AL SUB. TRIBUTARIA                          |   |                                |   |                             | CNPJ<br>06.009.600/0001-05 |                        |                               |                            |                    |                              |                                     |                           |
| DESTINATÁRIO/F  | EMETENTI                                     | E                           | •    |            |                            |   |   |                                |   |                             |                            | •                      |                               |                            |                    |                              |                                     |                           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA                                       |  |                             |      |            |                            |   |   | CNPJ/CPF<br>76.206.465/0001-65 |   |                             |                            |                        | DATA DA EMISSÃO<br>03/10/2019 |                            |                    |                              |                                     |                           |
| endereço<br>AV.DUQUE DE CAXIAS., 800  |  |                             |      |            |                            |   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                       |                                |   |                             |                            |                        |                               |                            |                    |                              | DATA DE SAÍDA/ENTRAD.<br>03/10/2019 |                           |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA   |  |                             |      |            |                            | FONE/FAX (45) 3262-835                      |   |                                |   | 10 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PR |                            |                        |                               |                            |                    | HORA DE SAÍDA<br>10:16:43    |                                     |                           |
| FATURA  |  |                             |      |            |                            |   |   |                                |   |                             |                            |                        |                               |                            |                    | -                            |                                     |                           |
| CÁLCULO DO IM   |  |                             |      |            |                            | _   |   |                                |   |                             |                            |                        |                               | ~                          |                    |                              |                                     |                           |
| 0,00  | 0,00   |                             |      |            |                            | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00             |   |                                |   | 0,00                        |                            |                        |                               |                            | 4                  | 2.360,00                     |                                     |                           |
| 0,00  | 0,00 0,00                                    |                             |      |            |                            | SPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO II $0,00$ $0,00$ |   |                                |   |                             |                            |                        |                               |                            | VALO               | VALOR TOTAL DA NOTA 2.360,00 |                                     |                           |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL  |  |                             |      |            |                            | FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTO O - Rem.        |   |                                |   | TT PLACA DO VEÍC UF (       |                            |                        |                               |                            | CNPJ/              | CNPJ/CPF                     |                                     |                           |
| ENDEREÇO  |  |                             |      |            |                            |   |   |                                |   | NICÍPIO UF                  |                            |                        |                               |                            |                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL           |                                     |                           |
| QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 2 PNEUS  |  |                             |      |            |                            | NUMERAÇÂ                                    |   |                                |   | ÃO PESO BRUTO 100,000       |                            |                        |                               |                            | PESO LIQUIDO 0,000 |                              |                                     |                           |
| DADOS DO PRODI  | TO/SERVIO                                    | ÇO                          |      | _ <b>!</b> |                            |   |   |                                |   |                             |                            |                        |                               | ,                          |                    |                              |                                     |                           |
|   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                 |                             |      | CST        | CFOP I                     | UNID.                                       | QUANT.  | VAL<br>UNIT                    |   |                             | LOR<br>TAL                 | B.CALC. IC             | MS VA                         | LOR ICMS                   | VALOR II           | ICMS                         | QUOTAS                              | VALOR APRO<br>DOS TRIBUTO |
| COD. DES  |  | 01174 PNEU 1100R22 LISO 401 |      |            | 5405                       | UN  | 2,0000  | 1.180                          | 0000  | 2.26                        | 50,00                      | 0,00                   |                               | 0,00                       | 0,00               | 0,00                         | 0,00                                | 338,19                    |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMP.16110 2019 SEC.DESENV. ONIBUS BWC-0839 PAT.5028 PP101 2019 DEP.B
CO BRASIL AG:0355-7 C C:44735-8 CFOP - 5.405 - R\$ 2.360 00 Subs
tituicao Tributaria Art.514 : B.Calc.: 2.432 81 ICM Subs.: 437 91
Observações destinadas ao Fisco:
Val Aprox dos Tributos R\$ 338,19 (14,3300847457627%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO