



|                                                                                                                                                           |  |                                                                                      |  |                                                                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA</b>                                                                                                                       |  | <b>DANFE</b><br>Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica                         |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br>                                               |  |
| <b>AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA,111</b><br><b>ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC</b><br>Cep : 88070-120      Tel : 4832711000<br><b>FISCAL@CATARINENSE.NET</b> |  | <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b><br><b>1 - SAÍDA</b>                                      |  | <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</b><br><b>4219 1082 6478 8400 0135 5500 3000 0436 2410 0045 3245</b> |  |
|                                                                                                                                                           |  | <b>Nº 43624</b><br><b>SÉRIE 3</b><br><b>FOLHA 1 / 1</b>                              |  | <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b><br><b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</b>                         |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>OUTRA SAIDA DE MERC OU PREST DE SERV NAO ESPECIFICADO</b>                                                               |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>342190144192130 01/10/2019 09:49:06</b> |  |                                                                                                                                                              |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>250.513.072</b>                                                                                                           |  | <b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>                                           |  | <b>CNPJ</b><br><b>82.647.884/0001-35</b>                                                                                                                     |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                           |  |                                                                                      |  |                                                                                                                                                              |  |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>PREF. MUN. DE MATELANDIA</b>                                                                                             |  |                                                                                      |  | <b>CNPJ / CPF</b><br><b>76.206.465/0001-65</b>                                                                                                               |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>AV DUQUE DE CAXIAS,800</b>                                                                                                          |  |                                                                                      |  | <b>DATA DE EMISSÃO</b><br><b>01/10/2019</b>                                                                                                                  |  |
| <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br><b>CENTRO</b>                                                                                                                 |  | <b>CEP</b><br><b>85887-000</b>                                                       |  | <b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b>                                                                                                                               |  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>MATELANDIA</b>                                                                                                                     |  | <b>FONE / FAX</b><br><b>4532628350</b>                                               |  | <b>HORA DE ENTRADA / SAÍDA</b>                                                                                                                               |  |
| <b>UF</b><br><b>PR</b>                                                                                                                                    |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>-</b>                                                |  |                                                                                                                                                              |  |
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>                                                                                                                                 |  |                                                                                      |  |                                                                                                                                                              |  |

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 34.288,00                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                                      |                            | 34.288,00                |

|              |         |       |                               |             |                  |              |                    |
|--------------|---------|-------|-------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| 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 |                    |

[illegible]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS.: OS TRIBUTOS REFERENTE A ESTA OPERACAO FORAM RECOLHIDOS NOS RESPECTIVOS BILHETES DE PASSAGENS RODOVIARIOS ESCRITURA DOS NESTA NF-E. ==

Data do Protocolo SEFAZ: 2019-10-01T09:49:06-03:00 Número do Protocolo: 342190144192130