

|                                                                                                                                                                                   |                                         |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE CLEONICE I.B. DAL POZZO-EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR TOTAL DE: R\$ 199,50 - Cliente:PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                                         | NF-e<br>Nº. 1.212<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                |

|                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>MERCADO SÃO CRISTOVÃO</b><br><br>CLEONICE I.B. DAL POZZO-EIRELI-ME<br><br>AV NEREU RAMOS , 528, SÃO CRISTOVÃO, Matelândia, PR<br>CEP: 85.887-000<br>Telefone: (45)3262-1454 |                                | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar<br>da Nota Fiscal<br>Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA 1<br><br><b>Nº. 1.212</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4119 0518 4960 4100 0186 5500 1000 0012 1210 0001 2127</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz / PR |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA COM SUB</b>                                                                                                                                                         |                                | PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO<br><b>141190094267141</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9063654059</b>                                                                                                                                                                         | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>18.496.041/0001-86</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                            |                                  |                                       |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>- PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b> |                                  | CNPJ/CPF<br><b>76.206.465/0001-65</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/05/2019</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>AV:DUQUE DE CAXIAS, 800</b>                                                 | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>85.887-000</b>              | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>29/05/2019</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>MATELÂNDIA</b>                                                             | FONE/FAX<br><b>( )</b>           | UF<br><b>PR</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>11:42</b>         |

| FATURA - Forma de Pagamento: Venda a Vista (Dinheiro) - Condição de Pagamento: |            |       |           |            |       |           |            |       |           |            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| DUPLICATA                                                                      | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|                                                                                |            |       |           |            |       |           |            |       |           |            |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                               |                            |                          |                           |                     |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | B. CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                           |                     |
| R\$ 0,00                | R\$ 0,00        | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00                   | R\$ 199,50               |                           |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                      | DESPESAS ACESSÓRIAS        | VALOR DO IPI             | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| R\$ 0,00                | R\$ 0,00        | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00                 | R\$ 44,29                 | R\$ 199,50          |

|                                                     |         |                                        |             |                  |              |           |
|-----------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|-------------|------------------|--------------|-----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Emitente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF  |
| ENDEREÇO                                            |         | MUNICÍPIO                              |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO |
| QUANTIDADE                                          | ESPÉCIE | MARCA                                  | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |           |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                            |          |       |      |      |      |                |             |             |            |           |                |               |                           |
|-----------------------------|--------------------------------------------|----------|-------|------|------|------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------|
| CÓD. PROD.                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO               | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 03556457                    | PAPEL HIG KLASS L 12/P11 30MT FL DP NEUTRO | 48181000 | 0500  | 5405 | PC T | 19   | 10,50          | 199,50      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 44,29                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><b>PROCON - PR ALAMEDA CABRAL 184 CENTRO - CURITIBA - PR CEP: 80410-210 FONE: 0800411512 - (041)3219 - 7400 WWW.PR.GOV.BR/PROCONPR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO PARA USO NOS CENTROS DE ENSINO FUNDAMENTAL . EMPENHO 7515/2019.</b><br><b>Trib aprox R\$: 8.38 Federal e 35.91 Estadual.</b> | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|