

|                                                                                                                  |                                         |                                                    |                          |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         |                                                    | VALOR NOTA<br>R\$ 125,00 | NF-e<br>Nº: 000.004.336<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>____/____/____                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                          |                                      |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS</div> <div>LINHA TAQUARI, 0</div> <div>RURAL</div> <div>CEP: 89990-000 - Sao Lourenco do Oeste - SC</div> <div>TEL/FAX: (49) 3388-2231</div> | <div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR</div> <div>DA NOTA FISCAL</div> <div>ELETRÔNICA</div> <div>0 - Entrada</div> <div>1 - Saída</div> <div>1</div> <div>Nº 000.004.336</div> <div>SÉRIE : 1</div> <div>FOLHA: 1 de 1</div> |  |
|                                                                                                                                                                                | CHAVE DE ACESSO<br>4219 0822 0945 7400 0109 5500 1000 0043 3610 0464 0324                                                                                                                                                       |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora                                                                                                       |                                                                                    |

|                                        |  |                                                                          |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Vendas a prazo |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342190112502101 - 05/08/2019 17:12:56 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|

|                                 |                                    |                            |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>257602739 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>22.094.574/0001-09 |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                         |  |                           |                                |                    |                                     |
|---------------------------------------------------------|--|---------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |  |                           | CNPJ/CPF<br>76.206.465/0001-65 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>05/08/2019       |
| ENDEREÇO<br>AV DUQUE DE CAXIAS. N, 800                  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |                                | CEP<br>85887-000   | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>05/08/2019 |
| MUNICÍPIO<br>Matelandia                                 |  | FONE/FAX                  | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA<br>17:12:56           |

FATURA

| Número | Data Vcto  | Valor  |
|--------|------------|--------|
| 001    | 12/08/2019 | 125,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                                    |                                    |                               |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                                    | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>125,00 |
| 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 APROX. DOS TRIBUTOS<br>42,80 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>125,00 |                                    |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                 |                  |                 |                             |             |  |                     |    |                       |  |
|-----------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-------------|--|---------------------|----|-----------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL    |                  |                 | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍC       | UF | CNPJ/CPF              |  |
| ENDEREÇO        |                  |                 |                             | MUNICÍPIO   |  |                     | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |  |
| QUANTIDADE<br>1 | ESPÉCIE<br>CAIXA | MARCA<br>VARIAS |                             | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO<br>0,000 |    | PESO LIQUIDO<br>0,000 |  |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO    | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                 |          |       |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 00295      | SACO DE LIXO 100 LT COM 100 UND | 39232190 | 0 102 | 6101 | PCT   | 5      | 25,00000       | 125,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 42,80                     |

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>N. de Empenho 11793/2019 Trib aprox R\$: 21,55 Federal 21,25 Estadual<br>Fonte: IBPT empresometro.com.br D529CB | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|