

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EDUARDO MATEUS LOPES 06920765900**

RUA CURITIBA, SN  
INDUSTRIAL - 85840-000  
Ceú Azul - PR Fone/Fax:

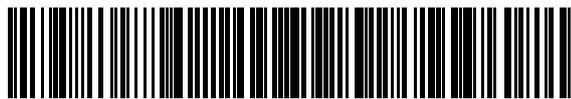
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.790.165**  
**Série 895**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4121 0378 3935 9200 0146 5589 5000 7901 6514 4995 7125**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141210046569354 - 03/03/2021 17:25:56**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**27.852.855/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Prefeitura Municipal de Matelandia**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**03/03/2021**

ENDEREÇO

**Avenida Duque de Caxias, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**03/03/2021**

MUNICÍPIO

**Matelandia**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**17:25:55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 700,00            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 700,00            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                    | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 8729           | CABO DE PAR TRANCADO(UTP),BLINDADO F/UTP CAT5E 4P | 85444900 | 0400  | 5405 | un | 1,0000 | 700,0000   | 700,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N° do empenho 1568/2021

RESERVADO AO FISCO