

|                                                                                                     |                                         |                                                |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO, TAMBÉM OS BOLETO DE COBRANÇA RESPECTIVOS. |                                         |                                                | NF-e                      |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREF MUN DE SALTO DO LONTRA FUNDO MUN DE SAUDE | 80,00                     |
|                                                                                                     |                                         |                                                | Nº 000.030.418<br>SÉRIE 3 |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>POSTO<br/>AUTO POSTO CANAAN LTDA</b></p> <p>BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO<br/>Irati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-<br/>Tel.: 4234351167</p> | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.030.418</b><br/><b>SÉRIE 3</b><br/><b>FL 01/01</b></p> |                                                           | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  |
|                                                                                                                                                                                                                                           | <p>NATUREZA DE OPERAÇÃO<br/><b>Venda Registrada em ECF</b></p>                                                                                                                |                                                           | <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e<br/><b>41-1404-04.202.351/0001-36-55-003-000.030.418-100.033.283-1</b></p>       |
|                                                                                                                                                                                                                                           | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>9022458393</b></p>                                                                                                                               | <p>I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO<br/><b>04202351000136</b></p> | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/><b>141140052362681 07/04/2014</b></p>                                |

|                                                                            |                               |                                   |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE                                                     |                               |                                   |                                      |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREF MUN DE SALTO DO LONTRA FUNDO MUN DE SAUDE</b> |                               | CNPJ/CPF<br><b>76205707000104</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>07/04/2014</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA RIO GRANDE DO SUL</b>                                   |                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  | CEP<br><b>85670000</b>               |
| MUNICÍPIO<br><b>Salto do Lontra</b>                                        | FONE/FAX<br><b>4635381177</b> | UF<br><b>PR</b>                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b>  |
| FATURA                                                                     |                               | HORA DE SAÍDA<br><b>16:04:02</b>  |                                      |

| NÚMERO                  | VENCIMENTO      | VALOR         | NÚMERO                         | VENCIMENTO | VALOR                         | NÚMERO                   | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|------------|-------------------------------|--------------------------|------------|-------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                                |            |                               |                          |            |       |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. |            | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |            |       |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                           |            | 0,00                          | 80,00                    |            |       |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     |            | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |            |       |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                           |            | 0,00                          | 80,00                    |            |       |

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS |                                     |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br><b>Sem Frete</b> |
| CÓDIGO ANTT                         | PLACA DO VEÍCULO                    |
| UF                                  | CNPJ/CPF                            |
| ENDEREÇO                            | MINICÍPIO                           |
| UF                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
| QUANTIDADE<br><b>27</b>             | ESPÉCIE<br><b>A GRANEL</b>          |
| MARCA                               | PESO BRUTO<br><b>0,000 Kg</b>       |
| PESO LÍQUIDO<br><b>0,000 Kg</b>     |                                     |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                                                                               |          |     |      |         |            |             |          |          |         |            |       |       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|------------|-------|-------|
| CÓD. PROD.                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS | B. ST | V. ST |
| 1                          | GASOLINA COMUM<br>Valor da Base da Calculo do ICMS: 80,00 Valor do ICMS: 9,60 | 27101259 | 060 | 5929 | L       | 26,677     | 2,9990      | 80,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00  | 0,00  |

|                                                                                                                                    |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Motorista : // Placa: PLACA = ATG1516/ UF = HODOM = 210830</p> | <p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|