

|                                                                                                                                   |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--|--------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| RECEBEMOS DE GUILHERME ANDRE ROCHA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.                                        |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  | NF-e<br><b>Nº 1235</b><br>SÉRIE: 1 |                                    |                          |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                               |                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
| GUILHERME ANDRE ROCHA<br><br>RUA NICANOR SOARES , 142 - CENTRO<br><br>4112009 - JAGUARIAIVA - PR<br>CEP: 84200-000 (43) 3535-1511 |                                        |                                         |  |                                            |          | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br><b>Nº 1235</b><br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 |                    | CONTROLE DO FISCO<br>                                                                |                  |                                    |                                    |                          |
|                                                                                                                                   |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    | chaveAcesso DE ACESSO<br>4125 0344 4976 8100 0110 5500 1000 0012 3515 4545 9890                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
|                                                                                                                                   |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora. |                  |                                    |                                    |                          |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                       |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    | protocoloAutorizacao DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141250103891194                                                                                                           |                  |                                    |                                    |                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9092075505                                                                                                  |                                        |                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.               |          |                                                                                                                                 |                    | CNPJ / CPF<br>44.497.681/0001-10                                                                                                                                        |                  |                                    |                                    |                          |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                          |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA DE VEREADORES DE JAGUARIAIVA                                                                        |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    | CNPJ / CPF<br>77.774.594/0001-12                                                                                                                                        |                  | DATA EMISSÃO<br>31/03/2025         |                                    |                          |
| ENDEREÇO<br>AV. PREFEITO ALDO SAMPAIO RIBAS, 222 PREDIO                                                                           |                                        |                                         |  |                                            |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CIDADE ALTA                                                                                                |                    |                                                                                                                                                                         | CEP<br>84200-000 |                                    | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>31/03/2025 |                          |
| MUNICÍPIO<br>4112009 - JAGUARIAIVA                                                                                                |                                        |                                         |  | FONE / FAX<br>(43) 3535-1261               |          | UF<br>PR                                                                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                                                                                                                                                         |                  | HORA ENTRADA / SAÍDA<br>19:19:49   |                                    |                          |
| CALCULO DO IMPOSTO                                                                                                                |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00                                                                                               |                                        | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00               |  | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 |          | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00                                                                                                |                    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 190,40                                                                                                                                  |                  |                                    |                                    |                          |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00                                                                                                        |                                        | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00             |  | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       |          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00                                                                                          |                    | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00                                                                                                                                          |                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 190,40  |                                    |                          |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                             |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                               |                                        |                                         |  | FRETE POR CONTA<br>9-SEM FRETE             |          | CÓDIGO ANTT                                                                                                                     |                    | PLACA DO VEICULO                                                                                                                                                        |                  | UF                                 | CNPJ / CPF                         |                          |
| ENDEREÇO                                                                                                                          |                                        |                                         |  |                                            |          | MUNICÍPIO                                                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                         | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |                                    |                          |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                   |                                        | ESPÉCIE                                 |  | MARCA                                      |          | NUMERAÇÃO<br>0                                                                                                                  |                    | PESO BRUTO                                                                                                                                                              |                  | PESO LIQUIDO                       |                                    |                          |
| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                      |                                        |                                         |  |                                            |          |                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                         |                  |                                    |                                    |                          |
| CÓDIGO                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS      |                                         |  |                                            | NCM/SH   | CFOP                                                                                                                            | UNID               | QUANT.                                                                                                                                                                  | VALOR UNITÁRIO   | BASE<br>Cálculo                    | VALOR<br>ICMS IPI                  | ALÍQUOTA<br>ICMS % IPI % |
| 2                                                                                                                                 | FR 500 ML AGUA MINERAL SEM GAS - 12 UN |                                         |  |                                            | 22011000 | 5102                                                                                                                            | FD                 | 16.0000                                                                                                                                                                 | 11.9000000       |                                    |                                    |                          |

|                                                                                                                    |  |  |  |                          |  |  |                    |                          |  |                                                                          |  |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--------------------|--------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| CALCULO DO ISSQN                                                                                                   |  |  |  |                          |  |  |                    |                          |  |                                                                          |  |                |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                |  |  |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  |  |                    | BASE DE CALCULO DO ISSQN |  |                                                                          |  | VALOR DO ISSQN |  |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                   |  |  |  |                          |  |  |                    |                          |  |                                                                          |  |                |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Empresa Optante Pelo Simples Valor Aproximado dos Impostos: 9,52 (5,00%) Fonte: IBPT |  |  |  |                          |  |  | RESERVADO AO FISCO |                          |  | CARIMBO DE RECEBIMENTO<br><br>Nome do recebedor:<br><br><br>Data e hora: |  |                |  |