

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Nutrikcal DIETAS ENTERAIS VACCARIN & ALFF LTDA - ME Rua General Osório, 3012 - Centro - CASCAVEL-PR CEP: 85802-070 - TELEFONE: 45-3038-9444 | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.008.802 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4118 0218 5744 3100 0127 5500 1000 0088 0214 0375 3840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.39669-64 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 18.574.431/0001-27 |

| | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE | | CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52 | DATA DE EMISSÃO 27/02/2018 |
| ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, SN - UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE | | Bairro/DISTRITO CENTRO | CEP 85580-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEJARA D OESTE | FONE/FAX (46)3526-8300 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | | |
|--|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA 8802-01 29/03/18 R\$ 1.002,00 | | | |
|--|--|--|--|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,82 | 1.002,00 |
| 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 | 1.002,00 |

| | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------|---|---------------------|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A | | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 80.227.796/0061-90 |
| ENDEREÇO R GANDHI, 880 | | MUNICÍPIO CASCAVEL | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39 | | |
| QUANTIDADE 4 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| 10 | APTAMIL PREMIUM 1 - 800GR DANONE Lote=170836 Qtd=24 Fab=17/04/2017 Val=17/04/2019 PMC=0,00 | 19011090 | 0500 | 5405 | UN | 24 | 21,00 | 504,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 132,70 |
| 12 | APTAMIL PREMIUM 2 - 800GR DANONE Lote=002 Qtd=24 Fab=20/10/2017 Val=20/10/2018 PMC=0,00 | 19011090 | 0500 | 5405 | UN | 24 | 20,75 | 498,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 131,12 |

| | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDÉM 23133 - PREGAO 016/2017 COD CLIENTE:1561 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. Val aprox dos tributos R\$ 263,82 (26,33%) Fonte:IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| Recebemos de VACCARIN & ALFF LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/02/2018,Valor Total: R\$1.002,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE RUA ABILON DE SOUZA NAVES, SN - UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE - CENTRO - ITAPEJARA D OESTE/PR | | NF-e Nº 000.008.802 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |