

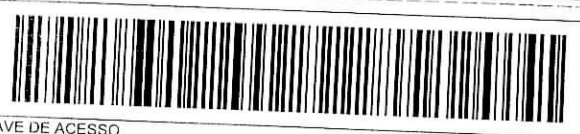
RECEBEMOS DE JOILSON JOSE DIAS DE OLIVEIRA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 10,00 DESTINATÁRIO: CAMERA MUNICIPAL DE PINHÃO - AV: HIPOLITO AIRES DE ARRUDA, 28 LINDOURO Pinhão-PR

**NF-e**  
Nº. 000.000.937  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**JOILSON JOSE DIAS DE OLIVEIRA ME**  
Av. Trifon Hanycz, 51  
Araucaria - 85170-000  
Pinhao - PR Fone/Fax: (42) 3677-1559

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.937  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0378 9487 5900 0198 5500 1000 0009 3717 7201 8034**  
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  
**141180047341837 - 19/03/2018 12:08:39**  
CNPJ  
**78.948.759/0001-98**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**4030063193**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CAMERA MUNICIPAL DE PINHÃO**  
ENDEREÇO  
**AV: HIPOLITO AIRES DE ARRUDA, 28**  
MUNICÍPIO  
**Pinhão**  
CNPJ / CPF  
**77.774.651/0001-63**  
DATA DA EMISSÃO  
**19/03/2018**  
BAIRRO / DISTRITO  
**LINDOURO**  
CEP  
**85170-000**  
DATA DA SAÍDA  
**19/03/2018**  
UF  
**PR**  
FONE / FAX  
**(42) 3677-8100**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**85170-000**  
HORA DA SAÍDA  
**12:08:33**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	10,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00				

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  
**0**  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**0,000**  
PESO LÍQUIDO  
**0,000**

**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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	LAMPADA DE SINALEIRO	85392910	0400	5102	UN	1.0000	10,00	10,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NA AZR-7627  
RESERVADO AO FISCO

19/03/2018 12:08:40