

|                                                                                                       |                                         |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| RECEBEMOS DE ADRIANO SOUSA MALAGOLINI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.052 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1               |

|                                                                                                                               |  |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ADRIANO SOUSA MALAGOLINI</b><br><br>RUA CEARA, 156 - - CENTRO, Canto do Buriti, PI - CEP: 64890000 - Fone/Fax: 89994363474 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.052<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2224 0608 7807 2200 0118 5500 1000 0000 5210 7690 0204<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>222240002994793 - 14/06/2024 14:42 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>195917162                                                                                               |  | CNPJ / CPF<br>08.780.722/0001-18                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                  |  |                                |  |                                |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                           |  | CNPJ/CPF<br>41.279.571/0001-94 |  | DATA DA EMISSÃO<br>14/06/2024  |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR - CAMARA MUNICIPAL |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>64280-000               |  |
| ENDEREÇO<br>PC BONA PRIMO,, SN -                                 |  | MUNICÍPIO<br>Campo Maior       |  | UF<br>PI                       |  |
| FONE/FAX                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>14:33 |  |

|        |
|--------|
| FATURA |
|--------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.600,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.600,00 |                         |                                    |                                    |                                      |

|                                     |                                  |             |                    |            |              |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                  |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br>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 DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 01                       | DVR 16 CANAIS HILOOK         | 90064000 | 0102 | 5102 | UN    | 1.0000 | 3.600.0000 | 3.600,00   |         |           |          |            |           |

|                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAGUE-SE</b><br>EM, 17/06/2024<br>Presidente | <b>ATESTAMOS QUE OS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Materiais foram recebidos<br><input type="checkbox"/> Serviços foram prestados<br>EM, 17/06/2024<br>Funcionário Responsável | <b>PAGO EM, 17/06/2024</b><br>Ana Karolinne Lopes de Sousa<br>Diretora de Administração e Controle |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |