

RECEBEMOS DE SALVI LOPES E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 19/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 372,90 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BARBARA - RUA WALFREDO BITTENCOURT DE
 MORAES, 222 CENTRO NOVA SANTA BARBARA-PR

NF-e
 Nº. 000.009.987
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SALVI LOPES E CIA LTDA
 RUA GATURAMO, 100
 JARDIM PRIMAVERA - 86702-000
 ARAPONGAS - PR Fone/Fax: 4330562332

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.009.987
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0182 4781 4000 0134 5500 1000 0099 8715 6717 1551
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **6012312987**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141210012194439 - 19/01/2021 14:46:40**
 CNPJ/CPF: **82.478.140/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BARBARA**
 ENDEREÇO: **RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **86250-000**
 MUNICÍPIO: **NOVA SANTA BARBARA**
 UF: **PR** FONE / FAX: **4332661222**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF: **95.561.080/0001-60**
 DATA DA EMISSÃO: **19/01/2021**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A**
 ENDEREÇO: **AV. ANITA GARIBALDI 861**
 QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: _____
 FRETE POR CONTA: **(0) Contratado por Remetente**
 MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA**
 NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **25,000**
 PESO LÍQUIDO: **25,000**

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **80.227.796/0001-59**
 UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

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	ALCOOL ETILICO - HIDRATADO 92,8. INPM (95,26. GL). PARA LIMPEZA GERAL.	38089429	0400	5102	UN	30,0000	12,4300	372,90	0,00	0,00		0,00	

ATENÇÃO
 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. CASO HAJA ALGUM PROBLEMA ENTRAR EM CONTATO COM NOSSA EMPRESA PELO FONE (43) 3056-2332. POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PREGAO 007/2020, REQUISICAO 11431, CONTRATO SEQUENCIA 2186-18-2/2020, BANCO ITAU, AGENCIA 0083, CONTA 60727 5 OU BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0359 X, CONTA 63047 0, SECRETARIA DE ADMINISTRACAO.
 Inf. fisco: Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

E-68
Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 29/01/21

Setor de Recebimento Administração

Nome Marco Nunes

CPF 098070019-19

Assinatura [Signature]
P.E. 7/2020

Convênio

<input type="checkbox"/> Tomada de Preço	Nº <u>0720</u>
<input type="checkbox"/> Carta convite	
<input type="checkbox"/> Dispensa	
<input type="checkbox"/> Inexibibilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> Pregão Eletrônico	
<input type="checkbox"/> Pregão Presencial	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Recursos			

Declaro que recebi a mercadoria / serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 27/01/21

Setor de Recebimento Saúde

Nome Quenny M. K. Moura

CPF 072 989 629-03

Assinatura [Signature]

IMPRIMIR **FECHAR****CAIXA****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

Emitente:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4

Conta Destino:	359-x/63047-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	SALVI LOPES E CIA LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	82.478.140/0001-34
Valor a ser Transferido:	R\$ 372,90
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 383,35

Data de Débito:	01/02/2021
Data da Operação:	01/02/2021
Código da Operação:	00028870
Chave de Segurança:	JJ8LM4H40KZLZXUX
Operação realizada com sucesso.	