

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE JH GONCALVES COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N° 000.017.529 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO 29-06-2020 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i> | |



JH GONCALVES COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 RUA PIONEIRO PASCHOAL LORENCETTI n° 259
 SALA 01
 PARQUE INDUSTRIAL MARINGÁ - PR
 Fone: 4330469619
 CEP: 87065210

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 000.017.529
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0627 3515 0500 0157 5500 1000 0175 2911 3360 6705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200114469957 26/06/2020 15:44:55 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074604606 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 27.351.505/0001-57 |

| | | | |
|--|----------------------------|----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICIPIO DE NOVA STA BARBARA | | CNPJ / CPF 95.561.080/0001-60 | DATA DA EMISSÃO 26/06/2020 15:44:35 |
| ENDEREÇO WALFREDO B MORAES | NÚMERO 222 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86250-000 |
| MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA | FONE/FAX (44) 3266-8000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 15:44 |

| | |
|--------|--|
| FATURA | Nr: 001, Venc: 31/07/2020, Valor: 205,00 |
|--------|--|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 205,00 | VALOR DO ICMS 36,90 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 55,86 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 205,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 205,00 | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 3 - Transporte Próprio por conta do Remetente |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO 0,240 | |
| PESO LÍQUIDO 0,240 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|----------|-----|------|----|--------|----------------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 4138 | PILHA C - 4 UND | 85061020 | 000 | 5102 | TR | 20,000 | 10,2500 | 205,00 | 205,00 | 36,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. ED. 007 - REQ 10984/20 - FUNDO MUN. SAUDE - RUA ANT. JOAQUIM RODRIGUES, 563 - DADOS P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3409-6 CONTA CORRENTE: 5710-X Cod. Ped. Venda = 14824 | |

E-5378

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante nesta Nota Fiscal.

Data: 29/06/2020

Setor de Recebimento: Pollo Saade

Nome: Maria de Lourdes Palmeira

CPF: 024.148.969-57

Assinatura: MPA

P.E. 7/2020

Convênio

Tomada de Preço

Nº 7/2020

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

PERIORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

| DEPARTAMENTO | NOME | AN/NAL/BR | DATA |
|-----------------|--------|-----------|------|
| Licitação | | | |
| Contratos | 7/2020 | | |
| Jurídico | | | |
| Engenharia | | | |
| Informática | | | |
| Contabilidade | | | |
| Outros Serviços | | | |
| Tesouraria | | | |

IMPRIMIR FECHAR

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

| | |
|----------------------|---------------------------------|
| Emitente: | FMS DE NOVA SANTA BARBARA APS E |
| Conta Origem: | 0910/006/00000204-2 |

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Conta Destino: | 3409-6/5710-x |
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Nome do Destinatário: | JH GONCALVES COMERCIO DE ALIMENT |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 27.351.505/0001-57 |
| Valor a ser Transferido: | R\$ 205,00 |
| Tarifa de Emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Tarifa de Pré-Depósito: | R\$ 0,00 |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 205,00 |

| | |
|--|------------------|
| Data de Débito: | 01/07/2020 |
| Data da Operação: | 01/07/2020 |
| Código da Operação: | 00029606 |
| Chave de Segurança: | EAAMZQ40WN46KMLL |
| Operação realizada com sucesso. | |