

NUTRISABOR COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI

BR 158 caixa postal 1010, 12174 - Planalto - PATO BRANCO - PR - CEP: 85601-970
Fone: (48)3225-7510

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**



Nº 000.005.484
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0235 3079 0800 0127 8500 1000 0054 8419 8575 4099

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
141240059470360 27/02/2024 15:21:33

| | | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda | | REGISTRO EM ANEXO 9083106325 | REGISTRO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO (REGISTRO) 9083106325 | REGISTRO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO (REGISTRO) 35 307 908/0001-27 |
|--------------------------------------|--|--|---|---|

| | | | |
|--|-----------------|--|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 25 GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA | | CNPJ / CPF 09.547.459/0001-84 | DATA DA EMISSÃO 27/02/2024 |
| ENDEREÇO RUA PADRE ABÍLIO SPONCHIADO, 680 | | MUNICÍPIO / ESTADO ESTRELA D'ALVA / PR | CEP 96415-200 |
| MUNICÍPIO BAGE | UF RS | TELEFONE / FAX | REGISTRO ESTADUAL 15 21 23 |

DUPLICATAS

| | |
|------------|------------|
| Número | 001 |
| Vencimento | 28/03/2024 |
| Valor R\$ | 325,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 325,50 | 39,06 | 0,00 | 0,00 | 82,84 (25,45 %) | 325,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DANFES |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 325,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---|---------|---|-----------------|--|--------------|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL COMSABOR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 18.472.579/0001-50 |
| ENDEREÇO br 158, PLANALTO | | MUNICÍPIO PATO BRANCO | UF PR | REGISTRO ESTADUAL 9063778025 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | RETENÇÃO INSC. ESTADUAL | |
|---|------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-------------------------|------|
| 800094727 | BISCOITO RECHEADO CHOCOLATE 140 GR | 19053100 | 000 | 8102 | UN | 150,00 | 2,17 | 0,00 | 325,50 | 325,50 | 39,06 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| Você pagou aproximadamente R\$ 43,78 Fed e 39,06 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 24F470 | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Transportador: COMSABOR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA CPF/CNPJ: 18472579000150 Motorista: MARCIO DOLISETE DE MORAES CNH: 00405072348 CPF: 82865914988 Placas: BBO8401</p> <p>EMPENHO: 2024 NE 000005 - 20/02/2024 - DIÁRIOS BANCÁRIOS Banco BRADESCO - 237 Nutrisabor agência 3293 conta 528-349-7 --NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA TRIBUTADA PELO REGIME DE LUCRO PRESUMIDORETENÇÕES, CF IN 1234 ARTIGO 9º PIS 0,65%, COFINS 3,00%, IRPJ 1,20%,CSLL 1%TOTAL DE RETENÇÕES 6,85%</p> | <p>RENTES DO FISCAL</p> <p>IR = 3,91 CSLL = 3,26 COFINS = 9,77 PIS/PASEP = 2,12</p> <p>19,06</p> |
|---|--|

ATESTES - LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Em cumprimento ao disposto no art. 63 da Lei Federal 4.320/64, combinado com o art. 61, § 2º, do RAE (EB10-R-01.003 - 1ª edição, 2021), ATESTO o recebimento do material desta Nota Fiscal EM CONFORMIDADE COM O OBJETO CONTRATADO, SEM ALTERAÇÃO, conforme o que se segue:

1. Data do Ateste: 27/02 /2024;
2. Nota de Empenho para suporte da despesa: 2024; NE _____;
3. Contrato Nr _____;
4. Modalidade do empenho: global;
5. Saldo do empenho até o presente momento: R\$ 309,58;
6. Saldo do empenho após a liquidação desta despesa: R\$ 00,00;
7. Número da Nota Fiscal que liquida a presente despesa: 000.005.184;

Atesto que a presente Nota Fiscal é autêntica e liquida unicamente esta despesa;

Em anexo, cumprindo o disposto no art. 31 da IN nº 3/2018, do MPDG, atesto que o fornecedor encontra-se adimplente em suas obrigações Fiscais e Previdenciárias necessárias à manutenção das condições de habilitação, conforme consulta ao SICAF.


1º TEN ADA
GUILHERME PORSCH VARALLO - 2º Ten
Oficial da comissão nomeado em BI

FABIO PIMENTEL ARAUJO - S Ten
Auxiliar de comissão nomeado em BI


ALEXANDRE BARBOSA RODRIGUES - S Sgt
Auxiliar de comissão nomeado em BI

Protocolo Set Fin: / /

DESPACHO - PAGAMENTO DA DESPESA

Em cumprimento ao disposto nos arts. 64 e 65 da Lei Federal 4.320/64, combinado com o art. 80, § 1º do Decreto-Lei nº 200/67 e o art. 24, § 2º, do RAE (EB10-R-01.003 - 1ª edição, 2021), aprovo a presente liquidação e DETERMINO QUE SE FAÇA O PAGAMENTO da presente Nota Fiscal.

Bagé, RS, ___/___/2024.


MARCELO DA SILVA MULLER - Ten Cel
Ordenador de Despesas do 25º GAC

| | | |
|------------|-------------------|------------------|
| UG | 202 NP <u>88</u> | 202 OP <u>90</u> |
| | 202 NS <u>200</u> | 202 OB <u>90</u> |
| DARF _____ | DAR _____ | GPS _____ |