



Solicitação de Reembolso

Nome do Solicitante:	Maria Gorete Nunes Barbosa	Nº convênio	
Fornecedor/pres tador de Serviço:	Maria Gorete Nunes Barbosa	Fone:	

Finalidade:	Referente a compra de materiais de consumo (embalagens), para utilizar na Feira da Agricultura Familiar de Bom Nome.
-------------	--

Projeto/Programa	Projeto Quilombo Sustentável	Rubrica:	Despesas com materiais de consumo
------------------	------------------------------	----------	-----------------------------------

Valor R\$:	Total = 107,89	Cento e sete reais e oitenta e nove centavos
------------	----------------	--

Agência e conta para depósito:	Banco do Brasil	Ag.: 2739-1	C/P.: 23.347-1
--------------------------------	-----------------	-------------	----------------

OBSERVAÇÃO:

Data Solicitação:	da	07	05	2025
-------------------	----	----	----	------

Data para pagto:	08	05	2025
------------------	----	----	------


Assinatura do Solicitante:	<i>Maria Gorete Nunes Barbosa</i>
----------------------------	-----------------------------------

PARA USO DO FINANCEIRO

Conta Corrente Nº:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Em Espécie	<input type="checkbox"/> Em Cheque	<input type="checkbox"/> Em O.B.
--------------------	----------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Autorizado por:	<input type="text"/>	Assinatura: _____
-----------------	----------------------	-------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
VITOR HUGO GOMES LIMA - ME



RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO, 293 -
 NOSSA SRA DA PENHA - CEP:56903-360 -
 SERRA TALHADA - PE
 TEL: (87)3831-4298

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.008.787 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2625 0508 9684 1900 0143 5500 1000 0087 8719 5874 1256

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126250044674566 05/05/2025 15:42:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **033654174** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: **08.968.419/0001-43** CNPJ / CPF: **08.968.419/0001-43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CECOR - CENTRO DE EDUCACAO COMUNITARIA RURAL** CNPJ / CPF: **35.445.840/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **05/05/2025**

ENDEREÇO: **RUA MANOEL PEREIRA DA SILVA, 1349** BAIRRO / DISTRITO: **NOSSA SENHORA DA PENHA** CEP: **56903-490** DATA SAÍDA / ENTRADA: **05/05/2025**

MUNICÍPIO: **SERRA TALHADA** FONE / FAX: **3831-2385** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **08.968.419/0001-43** HORA DA SAÍDA: **15:42:48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				107,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE** FRETE POR CONTA: **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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
30	SACOLA RECICLADA VERDE 40X50 M	39232190	0102	5102	KG	0,980	10,50	10,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	POTE REDONDO 350ML (24UND) CX COM 18 PCT PRAFESTA	39231090	0102	5102	UN	2,000	11,90	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
944	KIT POTE C/ TAMPA PP 250ML, CAIXA C/ 500UND 20PCT COM 25UND ULTRA	39235000	0102	5102	UN	2,000	9,25	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1175	KIT POTE C/ TAMPA PP 500ML, CAIXA C/ 300UND 12PCT COM 25UND ULTRA	39235000	0102	5102	UN	2,000	14,50	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2671	GUARDANAPO RESERVA 18X20 FRD C/48 50FLS	48183000	0102	5102	UN	6,000	1,05	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1308	**SAC. DE PEAD 17 X 17 M	39232110	0102	5102	UN	4,000	5,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPL PAGAMENTO A VISTA. - VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 39,36(36,48%) FONTE: IBPT - CHAVE 2A4940

RESERVADO AO FISCO