

Governo do Estado de xxxxxxxxxxxx
Secretaria de Estado xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Recibo de Entrega de Arquivo - Convênio XX/03

A. CONTRIBUINTE

Razão Social	Inscrição Estadual		
Endereço	CNPJ		
Bairro	Município	CEP	UF

B. ARQUIVO MESTRE DE DOCUMENTO FISCAL

Qtd de registros	Nome do Arquivo	Código de Autenticação Digital do Arquivo	Status
Qtd de NF canceladas	Data emissão 1ª NF	Data emissão última NF	Número da 1ª NF
Somatório do Valor Total			
Somatório do Valor da Base de Cálculo ICMS			
Somatório do Valor do ICMS			
Somatório de Operações Isentas e Não Tributadas			
Somatório de Outros Valores			

C. ARQUIVO ITEM DE DOCUMENTO FISCAL

Qtd de registros	Nome do Arquivo	Código de Autenticação Digital do Arquivo	Status
Qtd de NF canceladas	Data emissão 1ª NF	Data emissão última NF	Número da 1ª NF
Somatório do Valor Total			
Somatório de Descontos e Redutores			
Somatório de Acréscimos e Despesas Acessórias			
Somatório do Valor da Base de Cálculo ICMS			
Somatório do Valor do ICMS			
Somatório de Operações Isentas e Não Tributadas			
Somatório de Outros Valores			

D. ARQUIVO DESTINATÁRIO DE DOCUMENTO FISCAL

Qtd de registros	Nome do Arquivo	Código de Autenticação Digital do Arquivo	Status
Assinatura	Telefone	e-mail	

E. TERMO DE ACORDO

A integridade das informações digitais contidas nos arquivos eletrônicos, relacionados neste recibo, é assegurada através de vinculação de Códigos de Autenticação Digital obtidos através do uso do algoritmo hash MD5 (Message Digest 5), de domínio público, que conhecemos e aceitamos, sem qualquer ressalva, como meio válido de comprovação de integridade.

Nome	Data	Cargo
Assinatura	Telefone	e-mail

F. RECEBIMENTO

Ocorrência:	Local e Data
<input type="checkbox"/> arquivos consistentes <input type="checkbox"/> arquivos inconsistentes <input type="checkbox"/> sujeito a verificação posterior <input type="checkbox"/> outras ocorrências, relatar:	Assinatura e Carimbo