

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEP
<b>Conta origem:</b>	0942   003   00003605-2
<b>Conta destino:</b>	0942   003   00000247-6

<b>Nome destinatário:</b>	PANIFICADORA TRILHA PAN LTDA ME
<b>Valor:</b>	R\$ 313,00
<b>Identificação da operação:</b>	NF 132225333

<b>Data de débito:</b>	18/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	18/10/2021 09:15:52

<b>Código da operação:</b>	005593794
<b>Chave de segurança:</b>	RLL84Q9C67092QYJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de **PANIFICADORA TRILHA PAN** os produtos da nota Fiscal ao lado. Valor **313,00** NF-e 13225333  
 Emissão **07/10/2021** Destinatário **ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI** N° 1355  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SERIE 1



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PANIFICADORA TRILHA PAN**  
**LTDA - ME**  
 RUA TRES 196 -  
 SANTA LUZIA 3836766750  
 38613221 UNAI MG

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 N° 1355  
 SERIE 1  
 Pagina 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**31211071335897000152550010000013551132253338**

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

NÚMERO DE REGISTRO EPEC

NATUREZA DA OPERAÇÃO **5401 - VENDA DE PROD. O DO ESTABELECIMENTO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **131214372169093 - 07/10/21 - 13:54:14**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **7048546410071** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS TRIBUT CNPJ/CPF **71.335.897/0001-52**

**DESTINATÁRIO/REMENTENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI** CNPJ/CPF **20.210.522/0001-25** DATA DA EMISSÃO **07/10/2021**  
 ENDEREÇO **RUA CACHOEIRA N 1580** BAIRRO/DISTRITO **cachoeira** CEP **38610000** DATA DA SAÍDA **07/10/2021**  
 MUNICÍPIO **UNAI** FONE/FAX **3836763644** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **7048546410071** HORA DE SAÍDA **13:50**  
 ENDEREÇO DE ENTREGA/RETIRADA BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
00 A VISTA									

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ISS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR SERVIÇO	VALOR DO ISS
	<b>0,00</b>		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	<b>0,00</b>	<b>301,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
<b>12,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
			VALOR IPI
			<b>0,00</b>
			VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
			<b>313,00</b>

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **2 - Destinatário** FRETE POR CONTA **2 - Destinatário** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	B. CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0002081	LANCHES DIVERSOS	19059090 0500 5401			KG	15,05	10,000	150,50		0,00	0,00	
0002081	LANCHES DIVERSOS	19059090 0500 5401			KG	15,05	10,000	150,50		0,00	0,00	

**PAGO**  
 T. Parceria n°: 016/2021  
 Conta: 3605-2  
 Ag: 0942  
 Banco: 104 CEP

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
07 / 10 / 2021  
 DATA  
Vanilda B. maciel  
 Nome e Assinatura do Declarante  
 RG/CPF  
053.924.916-50  
 APAE UNAI

Declaramos que o Material/Serviço Constante deste documento foi recebido em condições satisfatórias.  
Unai 07/10/2021  
 Local DATA  
Vanilda B. maciel 053.924.916.50  
 Nome e Assinatura - RG/CPF  
Vanilda B. maciel 053.924.916.50  
 Nome e Assinatura - RG/CPF

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 -MD5: 3c20fc5367322d30292d6aeba6d6d403, Doc.Vinculados:, 0000000847 ---Trib.Aprox.RS: 43,71 Federal e 58,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2BCEA2-

RESERVADO AO FISCO