

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	20.210.522/0001-25
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEP
Conta de débito:	0942 003 00003605-2

Representação numérica do código de barras:	34191.76080 50140.275582 91238.830003 3 86860002330211
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAR COMERCIO E E S LTDA
Nome/Razão Social:	UNIAR COMERCIO E E S LTDA
CPF/CNPJ:	18.928.807/0001-54
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ:	20.210.522/0001-25
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEP
CPF/CNPJ:	20.210.522/0001-25

Data do Vencimento:	19/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	14/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	23.302,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	23.302,11
Valor Pago (R\$):	23.302,11
Identificação do Pagamento:	

Data/hora da operação:	14/07/2021 10:30:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095167137
Chave de segurança:	3ZR5MT6ELWP635W6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/07/2021
Beneficiário UNIAR CNPJ 18.928.807/0001-54					Agência/Código Beneficiário 5589/12388-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CAMACAM 210 VILA ANASTACIO SAO PAULO SP 05095-000					
Data do documento 13/07/21	No. Do documento 08501402	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/07/21	Nosso Número 176/08501402-7
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.302,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 45,83 AO DIA APOS 19/07/2021 MULTA DE 466,04 OBS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO			CNPJ/CPF - 20210522000125		
Endereço: R CACHOEIRA, 1580		38610-283 CACHOEIRA		UNAI	MG
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL

20/07/2021
DATA

Vanilda B. Maciel
Nome e Assinatura do Declarante

RG/CPF
053.924.916-50.

APAE UNAI



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76080 50140.275582 91238.830003 3 86860002330211

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/07/2021
Beneficiário UNIAR CNPJ 18.928.807/0001-54					Agência/Código Beneficiário 5589/12388-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CAMACAM 210 VILA ANASTACIO SAO PAULO SP 05095-000					
Data do documento 13/07/21	No. Do documento 08501402	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/07/21	Nosso Número 176/08501402-7
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.302,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 45,83 AO DIA APOS 19/07/2021 MULTA DE 466,04 OBS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO			CNPJ/CPF - 20210522000125		
Endereço: R CACHOEIRA, 1580		38610-283 CACHOEIRA		UNAI	MG
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000466375 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LT DA ESTM JOSE GERALDO APARECIDO FISGAO, 2539</p> <p>Complemento: PAVMT001 DOS PIRES Cep:37640-000 Extrema/MG</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000466375 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3121 0718 9288 0700 0154 5500 1000 4663 7511 0021 7804</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC AD TERC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214245188251 15/07/2021 08:54:12-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0022282800028	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 18.928.807/0001-54
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 20.210.522/0001-25		DATA DE EMISSÃO 15/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI		BAIRRO/DISTRITO CACHOEIRA		DATA ENTRADA/SAÍDA 15 JUL 2021
ENDEREÇO R CACHOEIRA, 1580		CEP 38610-283		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO UNAI	FONE/FAX 3836763644	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 20.210.522/0001-25		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI		BAIRRO/DISTRITO CACHOEIRA		CEP 38610-283
MUNICIPIO UNAI		UF MG		FONE/FAX 3836763644
ENDEREÇO R CACHOEIRA, 1580				

FATURA					
001					
15/07/2021					
23.302,11					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 23.302,11	VALOR DO ICMS 4.194,38	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.302,11	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 23.302,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 42.846.634/0001-00
ENDEREÇO RUA TUXAVA, 204		MUNICIPIO ALFENAS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0169014440020		
QUANTIDADE 26	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 436,800	PESO LIQUIDO 436,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
45HXFE09B2 NA	COND HI-WALL 45HXFE09B2NA 09FR ELGIN ECO LIFE INVERTER R-410A HOR (03)	84151011	000	5102	UN	13,00	1.075,48	13.981,24	13.981,24	2.516,62	0,00	18,00%	0,00%
45HXFI09B2 FA	EVAP HI-WALL 45HXFI09B2FA 09FR ELGIN ECO LIFE INVERTER 220V (03)	84151011	000	5102	UN	13,00	716,99	9.320,87	9.320,87	1.677,76	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM O ORIGINAL

16/07/2021
DATA

Vanilda Mac'D
Nome e Assinatura do Declarante

RG/CPF
053.924.91650

APAE UNAI

CONFERE COM O ORIGINAL

16/07/2021
DATA

Vanilda B. Mac'D
Nome e Assinatura do Declarante

RG/CPF
053.924.916-50

APAE UNAI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 13215	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO - RET - NUMERO 086/2015 PTA NUMERO 45.000008551-11</p> <p>PROTOCOLO 201.601.108.142-2</p> <p>Protocolo: 131214245188251</p> <p>Pedido: A96661 Loja: POLOAR UBERLANDIA Vend: Eder Bruno Bizo</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Declaramos que o Material/Serviço Constante deste documento foi recebido em condições satisfatórias.</p> <p><i>Unai</i> <u>16/07/2021</u> Local DATA</p> <p><i>Vanilda Mac'D</i> <u>053.924.916-50</u> Nome e Assinatura - RG/CPF</p> <p><i>Edaerson</i> <u>862.070.916-04</u> Nome e Assinatura - RG/CPF</p>
---	--

PAGO

T. Parcela n°: 016/2021

Conta: 3605-2

Ag: 0942

104 C/P

INFORMAÇÕES GERAIS DO PEDIDO

Cliente	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI	Pedido Cliente	
Código	918954/0001	Parceiro	013905-REFRIAUTO UNAI
Transportadora	000082-PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	Tel. Parceiro	038 36764033
Vendedor	UB-011-Eder Bruno Bizo	Data	12/07/2021
Loja	POLUAR AR CONDICIONADO	Filial	0301

DADOS DE FATURAMENTO

Nome	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI	IE/RG	ISENTO
CNPJ/CPF	20.210.522/0001-25	Complemento	
Endereço	R CACHOEIRA, 1580	CEP	38610283
Bairro	CACHOEIRA	Telefone	(038) 3676-3644
Município	UNAI/MG	Celular	(038)
E-mail	REFRIGASUNAI@GMAIL.COM		
Observação			

ENDEREÇO DE ENTREGA E COBRANÇA

Entrega	RUA PROFESSORA GEORGINA PIMENTEL,91 - BARROCA UNAI/MG - CEP 38616066 - TEL. ()
Cobrança	R CACHOEIRA,1580 - / - CEP 38610283 - TEL. ()

OBSERVAÇÕES

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Ciclo	Capacidade	Volt	Qtde	Preço Unit.	Valor Total	ICMS	Almox	TES
01	45HXFE09B2NA	COND HI-WALL 45HXFE09B2NA 09FR ELGIN ECO LIFE INVERTER R-410A HOR	FRIO	9000		13	1.075,48	13.981,24	18,00%	03	575
02	45HXFI09B2FA	EVAP HI-WALL 45HXFI09B2FA 09FR ELGIN ECO LIFE INVERTER 220V	FRIO	9000		13	716,99	9.320,87	18,00%	03	575

Total Produtos: 26 23.302,11

FRETE: 0,00 DESPESAS: 0,00 TOTAL DO PEDIDO: R\$ 23.302,11

Tipo de Venda: 575-VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS DIFAL Tipo de Frete: CIF

Condições de Pagamento: 001 A VISTA

Prazo de Entrega: De 3 até 10 dias úteis após a emissão da Nota Fiscal para Região Sudeste
Demais regiões prazo de acordo com a Transportadora

MARCAS



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Pedido sujeito à análise de crédito. Favor conferir as mercadorias no ato do recebimento.
 - Conforme certificado de garantia do fabricante, a mesma só terá validade se a instalação for efetuada por representante autorizado.
 - Todos os nossos produtos são faturados do Centro de Distribuição - Minas Gerais.
 - AVISO: A confirmação deste pedido de venda deverá ser realizada através de emissão de ordem de compra, no caso de pessoa jurídica, contendo informação sobre valores, condições de pagamento e dados para faturamento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do pedido.
- IMPORTANTE: Nossos "BOLETOS" são emitidos APENAS pelo Banco ITAÚ, não solicitamos TROCA de boleto por outro Banco.

CONFIRMAÇÃO: Confirma o pedido de venda, autorizando a emissão da Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), no valor total de R\$ 23.302,11.

Informo ter conferido todos os dados constantes no pedido de venda e estou ciente dos prazos e condições de pagamento.

Declaro para todos fins e efeitos de direito que todos os produtos descritos no presente pedido são adquiridos para uso, consumo particular e/ou destinado ao ativo fixo.

Assinatura

Data

Carimbo