

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGO EXCEP
Conta origem:	0942 003 00003563-3
Conta destino:	0942 003 00000247-6

Nome destinatário:	PANIFICADORA TRILHA PAN LTDA ME
Valor:	R\$ 120,00
Identificação da operação:	NF 78386050 PANIF TRILHA

Data de débito:	23/02/2022
Data/hora da operação:	23/02/2022 13:44:19

Código da operação:	083105972
Chave de segurança:	VEFV3ZAEKKEENJS4

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. **NF-e 78386050**
 Emissão **11/02/2022** Destinatário **ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI** Valor **120,00**
Nº 1424
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Nº 1424
 SERIE 1
 Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
31220271335897000152550010000014241783860505

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 PRODUO DO ESTABELECIMENTO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **131224575278588 - 11/02/22 - 16:05:34**

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 **11/02/2022**

ENDEREÇO **RUA CACHOEIRA N 1580 .** BAIRRO/DISTRITO **cachoeira** CEP **38610000** DATA DA SAÍDA **11/02/2022**

MUNICÍPIO **UNAI** FONE/FAX **3836763644** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **7048546410071** HORA DE SAÍDA **16:05**

ENDEREÇO DE ENTREGA/RETIRADA

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS **0,00** VALOR DO ICMS **0,00** BASE DE CALCULO DO ICMS S.T **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **120,00**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00** VALOR IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL **120,00**

CALCULO DO ISS

VALOR SERVIÇO VALOR DO ISS

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** 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
0000095	PAO FRANCES	19052090	0500	5401	KG	10,00	12,000	120,00	0,00	0,00		

CONFERE COM O ORIGINAL
 11 / 02 / 2022
 DATA
 Vanilda B. med
 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 11 / 02 / 2022
 Local DATA
 Vanilda B. med 053924.91650
 Nome e Assinatura - RG/CPF
 Vanilda B. med 053924.91650
 Nome e Assinatura - RG/CPF

PAGO
 T. Parcela nº: 04/2022
 Conta: 3563-3
 Ag: 0942
 Banco: 104 CEF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-MD5: 3c20fc5367322d30292d6aeba6d6d403, Doc.Vinculados:, 0000000913 --Trib.Aprox.R\$: 16,14 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 41C817-

RESERVADO AO FISCO