

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0942 003 00003792-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEP
CPF/CNPJ:	20.210.522/0001-25

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1631 / 00013001889-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NEUROBRINQ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP
CPF/CNPJ:	28.169.055/0001-49
Valor:	R\$ 41.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 107
Histórico:	PGTO REF. SOFTWARES

Data de débito:	15/12/2021
Data / Hora da operação:	15/12/2021 09:25:47

Código da operação:	00119046
Chave de segurança:	Y25TEL3NC1ET0TSP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE NEUROBRINQ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 41.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO
DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI - R CACHOEIRA, 1580 CACHOEIRA Unai-MG

NF-e
Nº 107
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


NEUROBRINQ INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP ELETRICOS LTDA
1 AV MOACIR PORTUGAL LINHARES, 148 - GALPAO1 2 E 3
DISTRITO INDUSTRIAL - 15440-000
Nova Granada - SP Fone: (11) 4440-0370

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 107
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1228 1690 5500 0149 5500 1000 0001 0715 5711 4285
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Prod.Estab.Originada de Encomenda p/Entrega Futura 135211517175867 - 14/12/2021 16:06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL **478.034.459.116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **28.169.055/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UNAI** CNPJ / CPF **20.210.522/0001-25** DATA DA EMISSÃO **14/12/2021**

ENDEREÇO **R CACHOEIRA, 1580** BAIRRO / DISTRITO **CACHOEIRA** CEP **38610-283** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **14/12/2021**
MUNICÍPIO **Unai** UF **MG** FONE / FAX **(38) 3676-3644** INSCRIÇÃO ESTADUAL **28.169.055/0001-49** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **16:06:15**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **14/12/2021**
Valor **R\$ 41.500,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / 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 (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19040	SOFTWARE PIANO HUMANO - FOR WINDOWS	00000000	0102	6116	UN	1	18.500,00	18.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19035	SOFTWARE MULTI SENSE GOLD FOR WINDOWS	00000000	0102	6116	UN	1	23.000,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PALCO
Remetente 003/2021
Conta: **3792-0**
Ag: **0942**
Banco: **104 Cbf**

Declaramos que o Material/Serviço Constante deste documento foi recebido em condições satisfatórias.
Unai Local **14/12/2021** DATA
Vanilda B. Maciel 053924916-50
Nome e Assinatura - RG/CPF
Vanilda B. Maciel 053924916-50
Nome e Assinatura - RG/CPF

CONFERE COM O ORIGINAL
14/12/2021
DATA
Vanilda B. Maciel
Nome e Assinatura do Declarante
RG/CPF
053.924.916-50
APAE UNAI

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: cer.unai@apaemg.org.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Suspensa a obrigatoriao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.
RESERVADO AO FISCO