

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**TENOARA COMERCIO LTDA. - EPP**

ROD. AL 101 NORTE KM 27,5, S/N - - SANTO AMARO, Paripueira, AL - CEP: 57935000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.003.312

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2722 1112 2752 2800 0173 5500 1000 0033 1211 0070 0395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327220022937342 - 16/11/2022 15:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
240018273

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
12.275.228/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
ALEX ELIAS ALMEIDA VIANA

CNPJ/CPF  
062.065.664-63

DATA DA EMISSÃO  
16/11/2022

ENDEREÇO  
ROD AL 101 NORTE, 28 - QUADRA H

BAIRRO/CEP  
CENTRO  
57935-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
16/11/2022

MUNICÍPIO  
Paripueira

FONE/FAX  
82991158719

UF  
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
14:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	0,00	VALOR DO ICMS-ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.439,00
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	1.439,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	GASOLINA ADITIVADA	27101299	040	5929	L	279,9600	5,1400	1.439,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 1, Número COG: 13587 1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

# TENOARA COMÉRCIO LTDA

ROD. AL 101 NORTE - KM 27,5 - S/N - CEP: 57.935-000  
SANTO AMARO - PARIPUEIRA / AL. TEL.: (82)3293.1306  
CNPJ:12.275.228/0001-73 / INSC. EST.: 240.01827-3

## RECIBO

R\$ 1.439,00

Recebemos de

SR ALVARO ELIAS ALMEIDA VIANA

a importância de R\$

1.439,00

Quin mil, quatrocentos e  
trinta e nove reais

Referente a:

Nota fiscal nº 003.312.

Pelo que damos plena quitação

<input checked="" type="checkbox"/> DINHEIRO	<input type="checkbox"/> CHEQUE
CHEQUE Nº	
BANCO	
VENCIMENTO	

Paripueira/AL

16 Novembro 2002

TENOARA COMÉRCIO LTDA

# RECIBO

R\$ 1.600,00

Recebi do Sr. Alex Elias Almeida Viana, CPF nº 062.065.664-63, a importância de R\$ 1.600,00 (Hum mil e seiscientos reais), correspondente aos meus serviços prestados de Assessor Parlamentar do mesmo, durante o mês de novembro de 2022.

Paripueira/Alagoas, 18 de novembro de 2022.



**Vitor Nicolas Barbosa de Almeida**

**CPF Nº 066.683.094-02**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	2047 / 006 / 00000140-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAMARA DE VER M PARIPUEIRA AL
<b>CPF/CNPJ:</b>	41.175.340/0001-30

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2542 / 00000032881-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ALEX ELIAS ALMEIDA VIANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	062.065.664-63
<b>Valor:</b>	R\$ 3.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	VERBA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/11/2022 14:57:22

**Código da operação:** 00123766  
**Chave de segurança:** PWGUBWHAQXHFLTM0

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

Afô CAIXA: 0800 104 0 104