

Nº 000.003.252

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**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 000.003.252

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2722 0912 2752 2800 0173 5500 1000 0032 5216 3818 8000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

240018273

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

12.275.228/0001-73

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327220018302239 - 20/09/2022 12:19

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL

CARLOS AUGUSTO SOUZA DE CASTRO

CNPJ/CPF

708.018.004-04

DATA DA EMISSÃO

20/09/2022

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO,, 30 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57935-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/09/2022

MUNICÍPIO

Paripueira

FONE/FAX

82981099022

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:13

**FATURA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.413,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.413,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNID	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	GASOLINA ADITIVADA	27101259	040	5929	L.	277,0580	5,1000	1.413,00					

**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 COD: 13246 4	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\$ R\$ 1.413,00

Recebemos de SR CARLOS AUGUSTO SOUZA DO CASTRO

a importância de R\$ 1.413,00 Um mil, quatrocentos e  
treze reais (em)

Referente a: Nota Fiscal Nº 003.257

Pelo que damos plena quitação

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

Paripueira/AL 20 de Setembro de 2011

[Assinatura]  
TENOARA COMÉRCIO LTDA

# RECIBO

R\$ 1.600,00

Recebi do Sr. Carlos Augusto Sousa de Castro, CPF nº 708.018.004-04, a importância de R\$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais), correspondente aos meus serviços prestados de Assessor Parlamentar do mesmo, durante o mês de setembro de 2022.

Paripueira/Alagoas, 20 de setembro de 2022.

*Marcos Jucelho da Silva*  
**Marcos Jucelho da Silva**  
**CPF Nº 009.058.124-50**

**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>	3332 / 00000031343-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLOS AUGUSTO SOUSA DE CASTRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	708.018.004-04
<b>Valor:</b>	R\$ 3.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	VERBA
<b>Histórico:</b>	

  

<b>Data de débito:</b>	20/09/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/09/2022 15:45:53

  

<b>Código da operação:</b>	00129941
<b>Chave de segurança:</b>	MH8XQ79Q19HQ2STC

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104