

RECEBEMOS DE COOP DOS PEQ PROD AGROEXTRAT DE ESPERANTINOPOLIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.610,80 DESTINATÁRIO: ASSOC REG DAS MULHERES TRAB RURAIS DO BICO DO PAPAGAIO - AVENIDA SANTOS DUMONT, SN VILA BARRETO São Miguel do Tocantins-TO

**NF-e**  
Nº. 000.000.253  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COOP DOS PEQ PROD AGROEXTRAT DE ESPERANTINOPOLIS LTDA  
R GETULIO VARGAS, 1113  
LARANJAL - 65750-000  
Esperantinópolis - MA Fone/Fax: 9936451916

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.253  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2123 1069 3970 3200 0179 5500 1000 0002 5310 0000 1090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230031881021 - 11/10/2023 10:18:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121238300

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

69.397.032/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC REG DAS MULHERES TRAB RURAIS DO BICO DO PAPAGAIO

CNPJ / CPF

25.064.668/0001-23

DATA DA EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

AVENIDA SANTOS DUMONT, SN

BAIRRO / DISTRITO

VILA BARRETO

CEP

77925-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

São Miguel do Tocantins

UF

TO

FONE / FAX  
9991895157

INSCRIÇÃO ESTADUAL

290389860

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.610,80	433,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.610,80
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,30	0,00	3.610,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			207,000	204,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	MESOCARPO DE COCO BABAÇU	12089000	000	6102	KG	204,0000	17,7000	3.610,80	0,00	3.610,80	433,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox. Tributos R\$ 1.207,81, 485,65 Federal, 722,16 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 Email do Destinatário: asmubip@gmail.com  
Inf. fisco: 408 pacotinhos de 500 gramas, Lote 0629/1.

RESERVADO AO FISCO

Pagamento parte de mesoranos

Comprovante TED

**CAIXA**

Valor

**R\$ 1.632,00**

Data

**03/10/23**

12:00



Operação realizada com sucesso!

**Dados do Pagador**

Conta origem:

**4381 / 003 . 00001101-9**

**Dados do Recebedor**

Banco:

**001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000**

Tipo de Conta:

**01 - Conta Corrente**

Conta destino:

**1313 | 00000015196-3**

Tipo de pessoa:

**JURÍDICA;**

Nome:

**COOPERATIVA COOPAESP**

CPF/CNPJ:

**69.397.032/0001-79**

**Dados da Transação**

Tipo de TED:

**TED para terceiros**

Valor:

**1.632,00**

Valor da tarifa:

**11,00**

Finalidade:

**10 - Crédito em Conta**

Data de débito:

**03/10/2023**

Identificação da transferência:

**AQUI DE MESOCARPO**

Histórico:


Código da operação:

**00132232**

Chave de segurança:

**Q01KWLZQF4RLW7JL**

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

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

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474