

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE M.N.A. DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | NF-e<br>Nº 000.081.458<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |                                     |

|  |  |  |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>M.N.A. DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS LTDA</b><br>RUA DOM LUIZ DE SOUZA, 40 - CENTRO - CEP:18400-480 - ITAPEVA - SP<br>TEL: (15)3522-1494 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.081.458 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3526 0305 2417 4500 0166 5500 1000 0814 5810 0081 4590<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>   | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260815657096 03/03/2026 11:17:21   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>372124117118   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   | CNPJ / CPF<br>05.241.745/0001-66   |

|  |                                     |                               |                                    |               |  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |                                     |                               |                                    |               |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE ITAPEVA E RE</b> | CNPJ / CPF<br>04.810.983/0001-82    | DATA DA EMISSÃO<br>03/03/2026 |                                    |               |  |
| ENDEREÇO<br>RUA TATUI, 99  | BAIRRO / DISTRITO<br>VILA APARECIDA | CEP<br>18401-120              | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>03/03/2026 |               |  |
| MUNICÍPIO<br>ITAPEVA   | FONE / FAX<br>(15)3521-2417         | UF<br>SP                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 | HORA DA SAÍDA |  |

|                 |        |                |                |               |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| DADOS DA FATURA | 001    | 517,27         | 0,00           | 517,27        |


|                                   |                         |                                |                              |                                    |                               |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                |                         |                                |                              |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>413,77 | VALOR DO ICMS<br>74,49  | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>517,27 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>517,27 |

|                                       |                                  |             |                    |                 |                   |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|--|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                                  |             |                    |                 |                   |  |  |
| RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF              | CNPJ / CPF        |  |  |
| ENDEREÇO                              | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                 |                   |  |  |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |  |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |   |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                      |      |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS   IPI |      |
| 17898939720089              | COPO CRISTALCOPO 200ML CX 2500UN              | 39241000 | 000 | 5102 | UN    | 1,00   | 132,60         | 132,60      | 0,00     | 132,60          | 23,87          | 0,00         | 18,00                | 0,00 |
| 2009100                     | SACO PE MEDIDA NORMAL KG                      | 39232190 | 000 | 5102 | KG    | 4,81   | 22,00          | 105,82      | 0,00     | 105,82          | 19,05          | 0,00         | 18,00                | 0,00 |
| 7897077808300               | CHOCOLATE PO 50% MELKEN CX 200G               | 18061000 | 000 | 5102 | UN    | 1,00   | 26,85          | 26,85       | 0,00     | 26,85           | 4,83           | 0,00         | 18,00                | 0,00 |
| 7898657037509               | BOBINA PICOTADA GOOD ROOL 30X40 C/500 UN      | 39201010 | 000 | 5102 | UN    | 1,00   | 28,25          | 28,25       | 0,00     | 28,25           | 5,09           | 0,00         | 18,00                | 0,00 |
| 7898928673047               | BOBINA PICOTADA GOOD ROOL 40X60 C/400UN       | 39201010 | 000 | 5102 | UN    | 1,00   | 42,50          | 42,50       | 0,00     | 42,50           | 7,65           | 0,00         | 18,00                | 0,00 |
| 7908182701438               | PANO MULTIUSO 28X240CM KENTEX - RL            | 56031290 | 000 | 5102 | UN    | 1,00   | 77,75          | 77,75       | 0,00     | 77,75           | 14,00          | 0,00         | 18,00                | 0,00 |
| 798190112800                | INTERFOLHA CASTELINHO BR. LUXO 20X21 C/1000UN | 48182000 | 060 | 5405 | UN    | 6,00   | 17,25          | 103,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00                 | 0,00 |


|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Forma: BOLETO<br>Msg: Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo 313W do RICMS.<br>II: NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.<br>Msg: Val Aprox dos Trib. R\$ 182,96 (35,37%) Fonte:IBPT<br>Obs: VENCIEMNTO 10/03/2026 PED INTERNO 14222-9151 Termo 27/2025, Processo n 10. 995/2025 | RESERVADO AO FISCO |

**RECIBO DO PAGADOR**

|  |              |   |
|--|--------------|---|
|  Banco Itaú S.A. | <b>341-7</b> | <b>34191.57007 00979.120722 72979.210001 1 13810000051727</b> |
|--|--------------|---|

|   |                            |                    |             |                                  |   |
|---|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| <b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.  |                            |                    |             |                                  | Vencimento<br><b>10/03/2026</b>             |
| Beneficiário<br><b>M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME</b> CNPJ/CPF: 05.241.745/0001-66<br>RUA DOM LUIZ DE SOUZA, 40, , 18400480 - CENTRO - ITAPEVA - SP  |                            |                    |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0727/29792-1 |
| Data do documento<br>03/03/2026   | Núm. do documento<br>81458 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>03/03/2026 | Nosso Número<br>157 / 00009791 - 2          |
| Uso do Banco  | Carteira<br>157            | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br><b>517,27</b>     |
| <b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b><br><br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS<br>NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO |                            |                    |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|   |                            |                    |             |                                  | (+) Juros/Multa                             |
|   |                            |                    |             |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
| <b>Pagador:</b> ASS DEFICIENT. VISUAIS ITAPEVA CNPJ/CPF: 04.810.983/0001-82<br>RUA TATUI, N 99 , 18401120 - VL APARECIDA - ITAPEVA - SP<br><b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:   |                            |                    |             |                                  |   |

Autenticação mecânica

|  |              |   |
|--|--------------|---|
|  Banco Itaú S.A. | <b>341-7</b> | <b>34191.57007 00979.120722 72979.210001 1 13810000051727</b> |
|--|--------------|---|

|   |                            |                    |             |                                  |   |
|---|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| <b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.  |                            |                    |             |                                  | Vencimento<br><b>10/03/2026</b>             |
| Beneficiário<br><b>M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME</b> CNPJ/CPF: 05.241.745/0001-66<br>RUA DOM LUIZ DE SOUZA, 40, , 18400480 - CENTRO - ITAPEVA - SP  |                            |                    |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0727/29792-1 |
| Data do documento<br>03/03/2026   | Núm. do documento<br>81458 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>03/03/2026 | Nosso Número<br>157 / 00009791 - 2          |
| Uso do Banco  | Carteira<br>157            | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br><b>517,27</b>     |
| <b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b><br><br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS<br>NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO |                            |                    |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|   |                            |                    |             |                                  | (+) Juros/Multa                             |
|   |                            |                    |             |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
| <b>Pagador:</b> ASS DEFICIENT. VISUAIS ITAPEVA CNPJ/CPF: 04.810.983/0001-82<br>RUA TATUI, N 99 , 18401120 - VL APARECIDA - ITAPEVA - SP<br><b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:   |                            |                    |             |                                  |   |



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica



## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340911500200041  
09/03/2026 11:54:09

09/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:54:05  
051000510 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D V I R - LUZ  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.801-6

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191570070097912072272979210001113810000051727

BENEFICIARIO:

M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME

NOME FANTASIA:

M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME

CNPJ: 05.241.745/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME

CNPJ: 05.241.745/0001-66

PAGADOR:

ASS DEFICIENT. VISUAIS ITAPEVA

CNPJ: 04.810.983/0001-82

-----

NR. DOCUMENTO 30.901

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 517,27

VALOR COBRADO 517,27

=====

NR.AUTENTICACAO F.50D.A55.B28.DAA.C5F

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Transação efetuada com sucesso por: JH355152 PEDRO BENEDITO RODRIGUES UBALDO.