RECEBEMOS DE SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
__/__/__	ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE 04.810.983/0001-82 Ass:	Nº. 23.773 SÉRIE 1

SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA ENG CAETANO ALVARES, 4548
IMIRIM
SAO PAULO - SP
TELEFONE: (011) 2202-9000
CEP: 02.413-000
FINANCEIRO1@SALUTEMHOSPITALARES.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **23.773**
SÉRIE **1**
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0520 4517 2600 0158 5500 1000 0237 7313 7204 1654

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	135230697410434 08/05/2023 11:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
143623757111		20.451.726/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE ITAPEVA E REG	04.810.983/0001-82	08/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA TATUI, 99	VILA APARECIDA	18.401-120	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEVA	15 996648940	SP		

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	23/05/2023	8.098,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.098,70	1.457,77	0,00	0,00	8.098,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.098,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS BERNARDES CARGAS E ENCOMENDAS	1 - Destinatário				01.721.991/0003-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FREI GASPAR, 624 A	OSASCO	SP	492334377116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				130,000	130,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02036	MESA P MASSAG MALA DOBR C ORIF PLAS T PRETO S-0441-PL-PR	94029090	000	5102	UN	10,000	809,8700	8.098,70	8.098,70	1.457,77	0,00	18,0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
50531557	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 059 - ALAN LIMA FRANCO
PEDIDO(S) DE VENDA: 000001014411
END.ENTREGA: RUA TATUI, 99-VILA APARECIDA--ITAPEVA-SP-18401120
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 450,29 Federal / R$ 1.457,77 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de Fomento Nº 65/2022
Fonte do Recurso: Municipal

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário: SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA 20.451.726/0001-58
AV ENG CAETANO ALVARES, 4548 IMIRIM - SÃO PAULO - SP - 02413000

Agência/Cód. Beneficiário: **3036/13984-2**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
08/05/2023	000000023773A	DM	Não	08/05/2023	109/01020827-3

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			R$ 8.098,70

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 6,48 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 161,97

SUJEITO A NEGATIVAÇÃO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 07 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO MESMO POR;
TED, DOC, PIX OU DEPOSITO BANCARIO
PREVISÃO DE FAT. INICIARÁ, APÓS COMPENSAÇÃO DO BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00018968 - ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE IT 04.810.983/0001-82
RUA TATUÍ, 99 - VILA APARECIDA
18401-120 - ITAPEVA - SP

Sacador/Avalista:

109/01020827-3

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário: SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA 20.451.726/0001-58
AV ENG CAETANO ALVARES, 4548 IMIRIM - SÃO PAULO - SP - 02413000

Agência/Cód. Beneficiário: **3036/13984-2**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
08/05/2023	000000023773A	DM	Não	08/05/2023	109/01020827-3

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			R$ 8.098,70

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 6,48 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 161,97

SUJEITO A NEGATIVAÇÃO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 07 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO MESMO POR;
TED, DOC, PIX OU DEPOSITO BANCARIO
PREVISÃO DE FAT. INICIARÁ, APÓS COMPENSAÇÃO DO BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00018968 - ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE IT 04.810.983/0001-82
RUA TATUÍ, 99 - VILA APARECIDA
18401-120 - ITAPEVA - SP

Sacador/Avalista:

109/01020827-3

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09016 02082.733037 61398.420002 3 93590000809870**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **23/05/2023**

Beneficiário: SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA 20.451.726/0001-58
AV ENG CAETANO ALVARES, 4548 IMIRIM - SÃO PAULO - SP - 02413000

Agência/Cód. Beneficiário: **3036/13984-2**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
08/05/2023	000000023773A	DM	Não	08/05/2023	109/01020827-3

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			R$ 8.098,70

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 6,48 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 161,97

SUJEITO A NEGATIVAÇÃO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS 07 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO MESMO POR;
TED, DOC, PIX OU DEPOSITO BANCARIO
PREVISÃO DE FAT. INICIARÁ, APÓS COMPENSAÇÃO DO BOLETO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00018968 - ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE IT 04.810.983/0001-82
RUA TATUÍ, 99 - VILA APARECIDA
18401-120 - ITAPEVA - SP

Sacador/Avalista:

109/01020827-3

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de fomento Nº 65/2022
Fonte do Recurso: municipal

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:05:18
051000510 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D V I R - LUZ
AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.800-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160208273303761398420002393590000809870
BENEFICIARIO:
SALUTEM COM M HOSP EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
SALUTEM COM M HOSP EIRELI EPP
CNPJ: 20.451.726/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SALUTEM COM M HOSP EIRELI EPP
CNPJ: 20.451.726/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VIS
CNPJ: 04.810.983/0001-82

NR. DOCUMENTO	52.201
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.098,70
VALOR COBRADO	8.098,70

NR.AUTENTICACAO E.3A2.C29.C75.BCD.EE4

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.