RECEBEMOS DE M N A DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.068.211
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M N A DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS ME
RUA DOM LUIZ DE SOUZA, 40 - CENTRO -
CEP:18400-480 - ITAPEVA - SP
TEL: (15)3522-1494

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.068.211 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0505 2417 1500 0166 5500 1000 0682 1110 0068 2120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240996963705 13/05/2024 08:42:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
372124117118		05.241.745/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE ITAPEVA E RE			04.810.983/0001-82	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA TATUI, 99	VILA APARECIDA		18401-120	13/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEVA	(15)3521-2417	SP		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 001	338,95	0,00	338,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
196,60	35,39	0,00	0,00	338,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898505140327	COPO TOTALPLAST 180ML CX 2500UN	39241000	060	5405	UN	1,00	103,95	103,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18493	SACO LIXO 100LTS REFORCADO 85X110X0,12 -C/ 5KG	39232910	090	5102	UN	1,00	58,00	58,00	0,00	58,00	10,44	0,00	18,00	0,00
606529608927	INTERFOLHA EZYPEL 100% CELULOSE 20X21 PCT C/1000FL	39239090	090	5102	UN	6,00	18,50	111,00	0,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00
7898028539847	TOUCA DESC. BRANCA DERMAPLUS PCT C/100	63079010	090	5102	UN	1,00	12,50	12,50	0,00	12,50	2,25	0,00	18,00	0,00
7898946757255	LUVA VINIL TALGE G CX 100 UN	39239090	090	5102	UN	1,00	15,10	15,10	0,00	15,10	2,72	0,00	18,00	0,00
7898955012475	PAPEL HIGIENICO 60M JUMU FD C/16X60M	48183000	060	5405	UN	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma: BOLETO Msg: Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo 313W do RICMS II: NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Msg: Val Aprox dos Trib. R$ 76,29 (22,51%) Fonte IBPT Obs: VENCIMENTO 20/05/2024 PED INTERNO 12036 TERMO 39/2023 - PROCESSO 9457/2023	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00118.890722 72979.210001 7 97220000033895**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **20/05/2024**
Beneficiário **M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME** **CNPJ/CPF:** 05.241.745/0001-66 RUA DOM LUIZ DE SOUZA, 40, , 18400480 - CENTRO - ITAPEVA - SP					Agência/Código Beneficiário 0727/29792-1
Data do documento 13/05/2024	Núm. do documento 68211		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2024	Nosso Número 157 / 00001188 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **338,95**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASS DEFICIENT. VISUAIS ITAPEVA **CNPJ/CPF:** 04.810.983/0001-82 RUA TATUI, N 99 , 18401120 - VL APARECIDA - ITAPEVA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00118.890722 72979.210001 7 97220000033895

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **20/05/2024**
Beneficiário **M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME** **CNPJ/CPF:** 05.241.745/0001-66 RUA DOM LUIZ DE SOUZA, 40, , 18400480 - CENTRO - ITAPEVA - SP					Agência/Código Beneficiário 0727/29792-1
Data do documento 13/05/2024	Núm. do documento 68211		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2024	Nosso Número 157 / 00001188 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **338,95**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASS DEFICIENT. VISUAIS ITAPEVA **CNPJ/CPF:** 04.810.983/0001-82 RUA TATUI, N 99 , 18401120 - VL APARECIDA - ITAPEVA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:23:50
051000510 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D V I R - LUZ
AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.802-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011889072272979210001797220000033895
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	52.001
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	338,95
VALOR COBRADO	338,95

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B6E.080.1DC.B52.B8E

==========

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.