C.C 47802-4

RECEBEMOS DE M.N.A. DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.070.398
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.N.A. DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS LTDA

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 000.070.398 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0905 2417 4500 0166 5500 1000 0703 9810 0070 3992

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135241940457775 02/09/2024 16:35:28

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	02/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TATUI, 99	VILA APARECIDA	18401-120	02/09/2024

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	457,79	0,00	457,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191,91	34,54	0,00	0,00	457,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,79

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 PROD / 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
17896979501538	COPO COPAZA 50ML TR CX (50X100) 5.000 UNID.	39241000	060	5405	UN	1,00	148,58	148,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898505140228	COPO TOTALPLAST 180ML CX 2500UN - COD.2	39241000	060	5405	UN	1,00	108,30	108,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2007800	SACO LIXO PRETO KG	39232910	090	5102	KG	5,88	13,25	77,86	0,00	77,86	14,01	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
7893198210909	FITA DE CETIM 10MX10MM COD.7 TURQUESA CINDERELA - UN	58063200	090	5102	UN	1,00	3,05	3,05	0,00	3,05	0,55	0,00	18,00	0,00
7898505140405	PRATO PR-15 TOTALPLAST PCT 10UN	39235000	060	5405	UN	6,00	1,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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$ 125,71 (27,46%) Fonte:IBPT
Obs: VENCIMENTO 10/09/2024 PED INTERNO 13595 referente termo 39/2023

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00258.630722 72979.210001 8 98350000045779**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/09/2024**
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 02/09/2024	Núm. do documento 70398		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 157 / 00002586 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **457,79**
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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00258.630722 72979.210001 8 98350000045779**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/09/2024**
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 02/09/2024	Núm. do documento 70398		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 157 / 00002586 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **457,79**
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

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3313008502540811
30/09/2024 09:21:24

```
30/09/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:21:24
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.
------------------------------------------------
34191570070025863072272979210001898350000045779
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                             91.001
DATA DE VENCIMENTO                     10/09/2024
DATA DO PAGAMENTO                      10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO                         457,79
VALOR COBRADO                              457,79
================================================
NR.AUTENTICACAO              1.C9C.7A7.180.063.85F
================================================
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.