DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.069.545
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 000.069.545 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0705 2417 4500 0166 5500 1000 0695 4510 0069 5466

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 DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135241557227962 19/07/2024 15:51:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE ITAPEVA E RE			04.810.983/0001-82	19/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA TATUI, 99	VILA APARECIDA		18401-120	19/07/2024
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	111,00	0,00	111,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
111,00	19,98	0,00	0,00	111,00

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	111,00

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
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma BOLETO E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Msg: Val Aprox dos Trib R$ 0,00 (0,00%) Fonte IBPT Obs VENCIMENTO 20/07/2024 PED INTERNO 5466 TERMO 39/2023 PROCESSO 9457/2023	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00204.270722 72979.210001 2 97890000011100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **26/07/2024**
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 19/07/2024	Núm. do documento 69545		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/07/2024	Nosso Número 157 / 00002042 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **111,00**
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 00204.270722 72979.210001 2 97890000011100

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **26/07/2024**
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 19/07/2024	Núm. do documento 69545		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/07/2024	Nosso Número 157 / 00002042 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **111,00**
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 as 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

25/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:13
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.

34191570070020427072272979210001297890000011100
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	72.501
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	111,00
VALOR COBRADO	111,00

NR.AUTENTICACAO 3.BA1.AD4.8B0.B69.C48

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.