21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:24:42
051000510 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399649913840001922020862801014191150000060187
BENEFICIARIO:
MARINHO POSTO DE SERVICOS LTDA
NOME FANTASIA:
MARINHO POSTO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 03.424.897/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
MARINHO POSTO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 03.424.897/0001-79
PAGADOR:
LUZ DA VISAO ASSOCIACAO DEF VISUAIS
CNPJ: 04.810.983/0001-82

NR. DOCUMENTO	92.101
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	601,87
VALOR COBRADO	601,87

NR.AUTENTICACAO 1.67C.B2A.933.AA0.2C1

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.

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: Marinho Posto de Serviços Ltda - CNPJ/CPF: 03424897000179			Vencimento: 21/09/2022
Pagador: LUZ DA VISÃO ASSOCIAÇÃO DEF VISUA	Número do Documento: 16889	Nosso Número: 0001922208628	Valor do Documento: R$ 601,87

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS UTEIS.

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.64991 38400.019220 20862.801014 1 91150000060187**

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento: 21/09/2022
Beneficiário: Marinho Posto de Serviços Ltda - CNPJ/CPF: 03424897000179					Agência / Ident.Beneficiário: 0051-5 / 6499384
Data do Documento: 01/09/2022	Número do Documento: 16889	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/09/2022	Nosso Número: 000192220862 8
Carteira: 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie: REAL	Quantidade:	X Valor:		(=) Valor do Documento: R$ 601,87

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$ 0,40
Cobrar 4% de multa após o vencimento.
Protestar após 5 dias úteis

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
LUZ DA VISÃO ASSOCIAÇÃO DEF VISUAIS - CNPJ/CPF: 04.810.983/0001-82 - Código: 3211
RUA TATUI, 099 VILA APARECIDA
18401120 ITAPEVA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de Fomento Nº 08/2021
Fonte do Recurso: Federal

NF-e

Série 001

Nº 000.016.889

RECEBEMOS DE MARINHO POSTO DE SERVICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MARINHO POSTO DE SERVICO LTDA

RUA RIVADAVIA MARQUES JUNIOR, 283
CENTRO, CEP: 18400-370
ITAPEVA - SP, FONE: 1535221612
E-mail: nfepostomarinho2@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.889
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3522 0903 4248 9700 0250 5500 1000 0168 8910 0002 6756

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-22-1183918997 01/09/2022 12:13:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA ECF	372122141117		03.424.897/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
LUZ DA VISAO ASSOCIACAO DEFIC VISUAIS DE (Cod. 3211)				04.810.983/0001-82	01/09/2022
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA TATUI	099		VILA APARECIDA	18401-120	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
ITAPEVA	35212417	SP	ISENTO		

FATURA

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	585,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0,00	0,00	16,11	0,00	601,87

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. ACRES	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	84,656	5,490	0,00	12,69	464,76	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	22,830	5,300	0,00	3,42	121,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 0,00 Federal, 105,44 Estadual,Fonte: IBPT/empresometro SP B391D4
Inf. Fiscal:DOCUMENTOS FISCAIS:159882,160676,161606,161623,163030;,

RESERVADO AO FISCO

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de Fomento Nº 08/2021
Fonte do Recurso: Federal