15/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:47:44
051000510 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D V I R - LUZ
AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.801-6

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399649913840001922020834201012790830000061318
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	81.501
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	613,18
VALOR COBRADO	613,18

==========

NR.AUTENTICACAO 1.0A7.49E.10E.70C.331

==========

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: 20/08/2022

Pagador: LUZ DA VISÃO ASSOCIAÇÃO DEF VISUA

Número do Documento: 16851

Nosso Número: 0001922208342

Valor do Documento: R$ 613,18

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 20834.201012 7 90830000061318**

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 20/08/2022

Beneficiário: Marinho Posto de Serviços Ltda - CNPJ/CPF: 03424897000179

Agência / Ident.Beneficiário: 0051-5 / 6499384

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/08/2022	16851	DM	N	01/08/2022

Nosso Número: 000192220834 2

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X

(=) Valor do Documento: R$ 613,18

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$ 0,41
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
18401120 ITAPEVA / SP VILA APARECIDA

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 51/2021
Fonte do Recurso: municipal

NF-e

Série 001

Nº 000.016.851

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 000.016.851
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 0803 4248 9709 0250 5500 1000 0168 5110 0002 6356

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
1-35-22-1021172718 01/08/2022 16:57:53

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	01/08/2022
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	597,91

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	15,27	0,00	613,18

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	101,859	5,870	0,00	15,27	597,91	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, 107,62 Estadual,Fonte: IBPT/empresometro SP B391D4
Inf. Fiscal:DOCUMENTOS FISCAIS:156579,157043,157966,158868,.

RESERVADO AO FISCO

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de Doação Nº 21/2021
Fonte do Recurso: Municipal