14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:59:29
051000510 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D V I R - LUZ
AGENCIA: 0510-X CONTA: 50.704-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080168979072172979210001187710000019024
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:
ASSOCIACAO DEF VISUA ITAP E RE
CNPJ: 04.810.983/0001-82

NR. DOCUMENTO	101.301
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	190,24
VALOR COBRADO	190,24

NR.AUTENTICACAO 8.457.95E.88A.C36.066

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.

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A.	Vencimento	Valor do documento
	12/10/2021	190,24

Sacado	Cedente
ASSOCIACAO DEF VISUA ITAP E RE	M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME

Endereço Cedente / Sacador Avalista
RUA DOM LUIZ DE SOUZA - CENTRO - ITAPEVA - SP CEP.18400-480

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº Documento	CNPJ
0727/29792-1	109/00016897-9	0000051390	05.241.745/0001-66

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 01689.790721 72979.210001 1 87710000019024

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 12/10/2021

Cedente: M N A OLIVEIRA SILVA EMB ME

Agência / Código Cedente: 0727/29792-1

Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
02/10/2021	0000051390	DM	N	02/10/2021	109/00016897-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			190,24

Instrução (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,63 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DEF VISUA ITAP E RE — CNPJ - 04.810.983/0001-62

Endereço: RUA TATUI, N99 - 18401-120 - VL APARECIDA - ITAPEVA - SP

Sacador/Avalista:

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00O051390
SÉRIE 001

IFICAÇÃO DO EMITENTE

M N A DE OLIVEIRA DA SILVA EMBALAGENS ME

[A DOM LUIZ DE SOUZA, 40 - CENTRO -
P:18400-480 - ITAPEVA - SP
L: (15)3522-1494

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000051390 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1005 2417 4500 0166 5500 1000 0513 9010 0051 3917

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

REZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
:NDAS DE MERCADORIAS	135211155312807 02/10/2021 13:49:25

IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
2124117118		05.241.745/0001-66

INATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS DE ITAPEVA E RE	04.810.983/0001-82	02/10/2021

RREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
JA TATUI, 99	VILA APARECIDA	18401-120	02/10/2021

CÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
APEVA	(15)3521-2417	SP		

RA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	001	190,24	0,00	190,24

ULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,14	21,63	0,00	0,00	190,24

R 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	190,24

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

O SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

RREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

S DO PRODUTO / SERVIÇOS

O DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00	SACO PE MEDIDA NORMAL KG	39232110	090	5102	KG	2,07	27,00	55,94	0,00	55,94	10,07	0,00	18,00	0,00
18704282	PAPEL HIGIENICO NEVE SUPREME 20M PCT C/12RL	48181000	090	5102	UN	2,00	18,60	37,20	0,00	37,20	6,70	0,00	18,00	0,00
58705157	POTE HERMETICO 9,5LTS PLEION REF: 0515	39241000	000	5102	UN	2,00	25,75	51,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23942568	SABONETE LIQUIDO BOTANIC ERVA DOCE 500ML	34012010	000	5102	UN	2,00	9,30	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103327	INTERFOLHA CASTELINHO 100% 20X21 PCT 1000UN	48191000	090	5102	UN	2,00	13,50	27,00	0,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00

ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
mento(s): (Dinheiro R$190,24) - Forma: BOLETO Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo 313W do RICMS. AO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Val Aprox dos Trib. R$ 64,58 (33,95%) Fonte:IBPT VENCIMENTO 12/10/2021 PEDIDO 4971	