Recebemos de THORIN COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 29/11/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS Valor Total: 450,00		**NF-e** **Nº 000.012.965** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THORIN COMERCIO DE GAS LTDA

RUA ITAI, 117 - VILA NOVA - ITAPEVA - SP - CEP: 18410-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.965
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1105 9659 5600 0141 5500 1000 0129 6511 0258 1206

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
VENDA COMB OU LUB ADQ OU REC	**135232090300805 29/11/2023 14:37:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
372128283116		05.965.956/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS			04.810.983/0001-82	29/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA TATUI 99, S/N	VILA APARECIDA		18400-690	29/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEVA	SP	3521-2417		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 12965 - Valor Original: R$ 450,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 450,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 14/12/2023
Valor	: R$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,85 (13,30 %)	450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1817	combustivel - GAS GLP 45 KG - ONU 1075 GLP 2.1 ACONDICIONAMENTO	27111910	061	5656	KG	1,0000	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 0,00 Federal, 59,85 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 TERMO 18/2019 PROCESSO 2019189655	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA	**05.965.956/0001-41**	**14/12/2023**	**450,00**
ITAI 117		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA NOVA			
ITAPEVA - SP	**18410-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso		**29/11/2023**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3197/999768	
Protesto no 5º dia útil após Venc.		Nosso Número	
		2210-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS			**12965**
Endereço			
RUA TATUÍ			
Bairro / Distrito			
VILA APARECIDA			
Município		UF	CEP
ITAPEVA		**SP**	**18401-120**
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31977 01099.976803 00221.040017 7 95640000045000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**14/12/2023**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA				**05.965.956/0001-41**	**3197/999768**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/11/2023	**12965**	**DM**	**N**	**29/11/2023**	**2210-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**450,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
Protesto no 5º dia útil após Venc.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS				**04.810.983/0001-82**	
RUA TATUÍ					
VILA APARECIDA					(=) Valor cobrado
ITAPEVA - SP				**18401-120**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:13
051000510 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 108.933-1

BANCO SICOOB S.A.

75691319770109997680300221040017795640000045000
BENEFICIARIO:
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA
NOME FANTASIA:
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA
CNPJ: 05.965.956/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA
CNPJ: 05.965.956/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS
CNPJ: 04.810.983/0001-82

NR. DOCUMENTO	121.103
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO E.292.67A.3BA.40C.C6D

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.