27/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:59:01
051000510 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

---

75691319770109997680300048900013790580000025400
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 72.201
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 254,00
VALOR COBRADO 254,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.14F.AC6.91C.F0F.D76

==========

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.

SICOOB

| Beneficiário | | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| THORIN COMERCIO DE GAS LTDA | 05.965.956/0001-41 | 26/07/2022 | 254,00 |
| ITAI 117 | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| VILA NOVA | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| ITAPEVA - SP | 18.410-000 | | |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | | Data de Emissão 16/07/2022 | (=) Valor cobrado |
| Não cobrar encargos por atraso<br>Não conceder desconto.<br><br>Protesto no 5º dia útil após Venc. | | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/999768 | |
| | | Nosso Número 4890 | |

Dados do Pagador

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome do pagador<br>ASSOCIAÇAO DOS DEFICIENTES VISUAIS | | | Número do Documento<br>9967 |
| Endereço<br>RUA TATUÍ | | | |
| Bairro / Distrito<br>VILA APARECIDA | | | |
| Município<br>ITAPEVA | | UF<br>SP | CEP<br>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 00048.900013 7 90580000025400

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | 26/07/2022 |
| 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 |
| 16/07/2022 | 9967 | DM | N | 18/07/2022 | 4890 |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | 1 R$ | 0,00 | | | 254,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Não cobrar encargos por atraso<br>Não conceder desconto.<br><br>Protesto no 5º dia útil após Venc. | | | | | (-) Outras deduções |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO SICOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador<br>ASSOCIAÇAO DOS DEFICIENTES VISUAIS<br>RUA TATUÍ<br>VILA APARECIDA<br>ITAPEVA - SP 18401-120 | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Beneficiário Final | | | | | (=) Valor cobrado |

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de Fomento Nº 01/2021
Fonte do Recurso: Municipal
04.810.983/0001-82

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de THORIN COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS Valor Total: 254,00

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.009.967**
**Série 001**

# 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 000.009.967**
**Série 001**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3522 0705 9659 5600 0141 5500 1000 0099 6711 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 | **135220943119856 16/07/2022 11:03:15** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | 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 | 16/07/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA TATUI 99, S/N | VILA APARECIDA | | 18400-690 | 16/07/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| ITAPEVA | SP | 3521-2417 | | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 9967 - Valor Original: R$ 254,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 254,00 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 26/07/2022 |
| Valor | R$ 254,00 |

**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 | 33,78 (13,30 %) | 254,00 |

| 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 | 254,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 105 | Combustivel<br>GAS GLP 13 KG - ONU 1075 GLP 2.1 ACONDICIONAMENTO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: SP | 27111910 | 060 | 5656 | KG | 2,0000 | 127,00 | 0,00 | 254,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$: 0,00 Federal, 33,78 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D3C559 | Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região<br>CNPJ: 04.810.983/0001-82<br>Termo de Convênio Nº 51/2021<br>Fonte do Recurso: Municipal |