26/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:46:00
051000510 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691319770109997680300068300011191240000050000
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	92.602
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.4CD.369.632.E98.39A

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JF610033 EDSON CANADEU JUNIO.



SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA	05.965.956/0001-41	30/09/2022	500,00
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 15/09/2022	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/999768	
		Nosso Número 683-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS		10330
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 00068.300011 1 91240000050000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					30/09/2022
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
15/09/2022	10330	DM	N	15/09/2022	683-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			500,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS 04.810.983/0001-82 RUA TATUÍ VILA APARECIDA ITAPEVA - SP 18401-120					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Termo de [illegible] Nº 02/2021

Fonte do Recurso: [illegible]

Recebemos de THORIN COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/09/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.330
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 000.010.330
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0905 9659 5600 0141 5500 1000 0103 3011 0258 1203

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 COM ST	**135221259002997 15/09/2022 17:15:55**

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	15/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA TATUI 99, S/N	VILA APARECIDA		18400-690	15/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEVA	SP	3521-2417		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 10330 - Valor Original: R$ 500,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 500,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/09/2022
Valor	R$ 500,00

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	76,20 (15,24 %)	500,00
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	500,00

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
	CAIXAS				

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1817	combustivel GAS GLP 45 KG - ONU 1075 GLP 2.1 ACONDICIONAMENTO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	KG	1,0000	460,00	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000003	CAIXA COPO DE 200M CM 48 UN.	39241000	060	5405	1	1,0000	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 7,82 Federal, 68,38 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 33EAB0	Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região CNPJ: 04.810.983/0001-82 Termo de Fomento Nº 02/2021 Fonte do Recurso: Federal

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/09/2022 17:15:50