



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38
<b>Nome:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>Conta de débito:</b>	3334   003   00000692-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23791.01302 90000.018334 03001.701303 2 92280000042200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ILHA DA PRINCESA GAS
<b>Nome/Razão Social:</b>	ILHA DA PRINCESA GAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.450.746/0001-71
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

<b>Data do Vencimento:</b>	12/01/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/01/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	422,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	422,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	422,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ILHA GAS NF 4795

<b>Data/hora da operação:</b>	10/01/2023 13:12:19
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	010601366
<b>Chave de segurança:</b>	8X7J3Y7KF8STRUT5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento <b>12/01/2023</b>
Beneficiário ILHA DA PRINCESA - COMERCIO DE GAS LTDA - ME - CNPJ: 09.450.746/0001-71 RUA BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO,419 BARRA VELHA, ILHABELA/SP 11630000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 1013-8/0017013-5
Data do Documento 04/01/2023	Numero do Documento B10278	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2023	Nosso Número 09/00000183303-3
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>422,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO Após o vencimento cobrar multa de R\$ R\$ 21,10 Após o vencimento cobrar juros de R\$ R\$ 0,30 ao dia. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO. Referente ao título de docto. n.º B10278					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA  
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - VILA, ILHABELA / SP - 11630000CPF / CNPJ  
50.320.605/0001-38Beneficiário  
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número  
do banco.  
Esta quitação só terá validade após o  
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**237-2**

23791.01302 90000.018334 03001.701303 2 92280000042200

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento <b>12/01/2023</b>
Beneficiário ILHA DA PRINCESA - COMERCIO DE GAS LTDA - ME - CNPJ: 09.450.746/0001-71 RUA BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO,419 BARRA VELHA, ILHABELA/SP 11630000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 1013-8/0017013-5
Data do Documento 04/01/2023	Numero do Documento B10278	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2023	Nosso Número 09/00000183303-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO Após o vencimento cobrar multa de R\$ R\$ 21,10 Após o vencimento cobrar juros de R\$ R\$ 0,30 ao dia. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO. Referente ao título de docto. n.º B10278					( = ) Valor do Documento <b>422,00</b>
					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado					

Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA  
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - VILA, ILHABELA / SP - 11630000CPF / CNPJ  
50.320.605/0001-38Beneficiário  
Final:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compens.

Recebemos de ILHA DA PRINCESA - COMERCIO DE GAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 04/01/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 422,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.004.795</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ILHA DA PRINCESA - COMERCIO DE GAS LTDA - ME</b> RUA BENEDITO DOS ANJOS SAMPAIO, 419 - BARRA VELHA - ILHABELA - SP - CEP: 11630-000 Fone: (12)3896-1131	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.004.795</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>3523 0109 4507 4600 0171 5500 1000 0047 9510 0064 8922</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de combustível ou lubrificante adquirido ou recebido d	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230016129013 04/01/2023 15:13:08</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352073614112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 09.450.746/0001-71

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 04/01/2023
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO / DISTRITO VILA	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-3400
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:09:24

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 001
Vencimento : 12/01/2023
Valor : R\$ 422,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 422,00	VALOR IMPOSTOS APROX. 156,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 422,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
117	GAS GLP 13 KG - MATRIZ CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	KG	1,00	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	GAS GLP 13 KG - MATRIZ CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	KG	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	AGUA GALAO 20 LTS - MATRIZ	22011000	060	5405	UN	8,00	20,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO