



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000692-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4425 / 00013002815-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NNF RESTAURANTES LTDA ME
CPF/CNPJ:	24.592.847/0001-70
Valor:	R\$ 47,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NNF NF 285
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:07:58

Código da operação:	00139730
Chave de segurança:	F4R9R7Z7W78QW6X2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NNF RESTAURANTES LTDA ME Rua Armando de Salles Oliveira, 283 Jardim das Nacoes - Taubate - SP CEP: 12030-080		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.285 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0124 5928 4700 0170 5500 1000 0002 8514 1896 1978 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230046522260 10/01/2023 13:06:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688.380.500.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 24.592.847/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOMERAZÃO SOCIAL Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38	10/01/2023
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX (12)3896-9200	UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/01/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:05:55

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	47,70	
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	47,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Tr.prop Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6	Refeicao fornecida para paciente: RODRIGO	21069029	0102	5101	Kg	1	47,70	47,70	0,00	0,00	0	15,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R\$: 6,42 Federal e 8,59 Estadual Fonte: IBPT D529CB Dados para transferencia/deposito de pagamento. Banco:SAFRA Agencia: 0211 C/c: 00583461-0 Favorecido: NNF Restaurante Ltda CNPJ:24.592.847/0001-70	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de NNF RESTAURANTES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/01/2023,Valor Total: R\$47,70, Destinatário: Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - CENTRO - Ilhabela/SP		NF-e Nº 000.000.285 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	