



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4425 / 00013002815-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NNF RESTAURANTES LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.592.847/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 289,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NNF NF 286
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/01/2023 12:43:58

<b>Código da operação:</b>	00126276
<b>Chave de segurança:</b>	L62PAREKVE09MCLS

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NNF RESTAURANTES LTDA ME</b>  Rua Armando de Salles Oliveira, 283 Jardim das Nacoes - Taubate - SP CEP: 12030-080		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 000.000.286 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0124 5928 4700 0170 5500 1000 0002 8619 8678 9855  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 <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230078146373 16/01/2023 14:39:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688.380.500.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.592.847/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela		CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 16/01/2023
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 16/01/2023
HORA DE SAÍDA 14:39:44		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
-------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 91,02	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 289,40	
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 289,40	

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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: NADIR	21069029	0102	5101	Kg	1	289,40	289,40	0,00	0,00	0	91,02	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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\$: 38,92 Federal e 52,09 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:16/01/2023,Valor Total: R\$289,40, Destinatário: Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - CENTRO - Ilhabela/SP		<b>NF-e</b> Nº 000.000.286 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	