



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\$ 309,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NNF NF 287
Histórico:	

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

Código da operação:	00126277
Chave de segurança:	728J7JZ4MNXQ0GRK

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		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
NNF RESTAURANTES LTDA ME		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0124 5928 4700 0170 5500 1000 0002 8717 6283 5060	
Rua Armando de Salles Oliveira, 283 Jardim das Nacoes - Taubate - SP CEP: 12030-080		Nº 000.000.287 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135230078159123 16/01/2023 14:41:26	
VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
688.380.500.119		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		24.592.847/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/CE/Identificação		DATA DE EMISSÃO	
RAZÃO SOCIAL Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38		16/01/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
Rua Padre Bronislau Chereck, 15		CENTRO		16/01/2023	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
Ilhabela		SP		14:40:17	

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	97,31	309,40
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	309,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		3-Tr.prop Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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: ANDERSON	21069029	0102	5101	Kg	1	309,40	309,40	0,00	0,00	0	97,31

DADOS ADICIONAIS

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R\$: 41,61 Federal e 55,69 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\$309,40, Destinatário: Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - CENTRO - Ilhabela/SP		NF-e Nº 000.000.287 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	