



## 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\$ 344,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NNF RESTAURANTES LTD
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/02/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/02/2023 12:32:31

<b>Código da operação:</b>	00140740
<b>Chave de segurança:</b>	ZCCCH273A65FMQJ9

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 000.000.295 <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0124 5928 4700 0170 5500 1000 0002 9516 3588 9813  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230151308280 30/01/2023 11:27:12	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 688.380.500.119	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 24.592.847/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOMERAZÃO SOCIAL</b> Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela				<b>CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro</b> 50.320.605/0001-38	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 30/01/2023
<b>ENDEREÇO</b> Rua Padre Bronislau Chereck, 15			<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 11630-000	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 30/01/2023
<b>MUNICÍPIO</b> Ilhabela	<b>FONE/FAX</b> (12)3896-9200	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 11:26:52	

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

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	108,31	344,40	
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	344,40	

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

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	VL R APROX. TRIBUTOS
6	Refeicao fornecida para paciente	21069029	0102	5101	Kg	1	344,40	344,40	0,00	0,00	0	108,31

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R\$: 46,32 Federal e 61,99 Estadual Fonte: IBPT D529CB PACIENTE ANDERSON Dados para transferencia/deposito de pagamento. Banco:SAFRA Agencia: 0211 C/c: 00583461-0 Favorecido: NNF Restaurante Ltda CNPJ:24.592.847/0001-70	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de NNF RESTAURANTES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/01/2023,Valor Total: R\$344,40, Destinatário: Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - CENTRO - Ilhabela/SP		<b>NF-e</b> Nº 000.000.295 <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

**Fwd: NFe 295 NNF RESTAURANTES LTDA ME**

1 mensagem

regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br <regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br>  
Para: Financeiro <financeiro@santacasailhabela.org.br>

1 de fevereiro de 2023 às 17:54

Boa tarde Financeiro,

Solicitamos pagamento da nota fiscal nº295 em anexo no valor de R\$344,40 referente refeições da paciente Anderson que está em tratamento oncológico, em anexo autorização.

Att.

Saranda Reis

----- Mensagem original -----

**Assunto:**NFe 295 NNF RESTAURANTES LTDA ME**Data:**30/01/2023 11:27**De:**"NFe 295 NNF RESTAURANTES LTDA - ME" <sistema@htautomacaocomercial.com.br>**Para:**regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br

Prezado Cliente, Você está recebendo em anexo os arquivos XML e DANFE referente a sua Nota Fiscal Eletrônica conforme abaixo: Remetente: NNF RESTAURANTES LTDA ME CNPJ: 24.592.847/0001-70 Destinatário: Santa Casa e Misericórdia de Ilhabela CNPJ: 50.320.605/0001-38 Número NFe: 295 Número Protocolo: 135230151308280 Chave de Acesso: 35230124592847000170550010000002951635889813 Para verificar a validade, autenticidade e a existência de Autorização de uso da NF-e basta acessar através da internet o ambiente nacional da Receita Federal do Brasil pelo endereço: [www.nfe.fazenda.gov.br/portal/](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/) As informações contidas neste e-mail, inclusive nos seus anexos, são confidenciais, protegidas legalmente e só podem ser utilizadas com exclusividade pelo seu destinatário. São proibidas a divulgação, cópia e distribuição desta mensagem por quem a recebeu por erro e poderá ser considerado ato ilegal. O seu conteúdo é de responsabilidade do autor. Se você não for o verdadeiro destinatário deste e-mail deverá avisar ao remetente e excluir de seu computador. Grato pela compreensão e cumprimento de nossa Política de Segurança. Sistema Pallas



Não contém vírus.www.avg.com