

RECEBEMOS DE DAIANA NICOLETI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: 350,75 DESTINATÁRIO: A'SSOCIAÇÃO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CO - Rua Manoel Marques, 160, 15920-000 - Vista Alegre do Alto - SP		NF-e Nº: 1599 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente DAIANA NICOLETI - EPP PÇ DR. H. EMILIO OWER CENTRO Vista Alegre do Alto SP 15920000 1632871364	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 1599 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0308 3852 8100 0150 5500 1000 0015 9912 9785 4030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250795016292 26/03/2025 10:39:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 716057360115	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 08385281000150	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL A'SSOCIAÇÃO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CO		CPF / CNPJ 51815728000102	DATA DA EMISSÃO 26/03/2025
ENDEREÇO Rua Manoel Marques, 160,	BAIRRO Centro	CEP 15920-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/03/2025
MUNICÍPIO Vista Alegre do Alto	FONE / FAX 16 99750 1728	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 10:39			

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
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 PRODUTOS 350,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 350,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO -	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
31437	N HIRUDOID 5MG POM BG 40G	30039099	500	5.929	UND	1	45,72	45,72	0,00	45,72	0,00	0,00	0,00
31461	N HIRUDOID 5MG GEL BG 40G	30039099	500	5.929	UND	2	46,96	46,96	0,00	93,92	0,00	0,00	0,00
10009517	O SUNDOWN KIDS FPS 60 120 ML	33049990	500	5.929	UND	1	83,99	83,99	0,00	83,99	0,00	0,00	0,00
10015382	O HELIODERM SUNC FPS50 KIDS 120ML	33049990	500	5.929	UND	1	49,99	49,99	0,00	49,99	0,00	0,00	0,00
222076	N NISTATINA+OXIDO DE ZINCO	30049099	500	5.929	UND	2	16,99	16,99	0,00	33,98	0,00	0,00	0,00
70408	N HIRUDOID 3MG POM BG 40G	30039099	500	5.929	UND	1	43,15	43,15	0,00	43,15	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001448932: 7718 Dados para pagamento: PIX CNPJ: 08385281000150 APÓS REALIZAR O PAGAMENTO, ENVIAR O COMPROVANTE PARA 16 99625 7478			

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S C JESUS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 17.347-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250327174642759033986
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02
VALOR: R\$350,75
TARIFA: R\$3,47
DATA: 27/03/2025 - 14:51:13

PAGO PARA: Drogaria Santa Lucia
CNPJ: 8.385.281/0001-50
CHAVE PIX: 08385281000150
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0890 - CONTA: 12920000005783508060
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 14:51:14

=====

DOCUMENTO: 032702
AUTENTICACAO SISBB: 1.03A.8C4.6B2.849.B3D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025

Órgão Concessor: Município de Vista Alegre do Alto
Entidade: Associação Educacional, Cultural e Assistência Social Coração de Jesus
Exercício: 2025