

Recebemos de COMERCIAL AGUAPEI ADAMANTINA-LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada no lido. Emissão: 17/08/2022 Dest/Remo: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 4.950,00		NF-e Nº 000.003.349 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL AGUAPEI ADAMANTINA-LTDA AV RIO BRANCO, 881 - CENTRO - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000 Fone: (18)3522-9435	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.349 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0814 9306 0800 0120 5500 1000 0033 4917 8063 6709 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 DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 150034958115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 14.930.608/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60	17/08/2022
ENDEREÇO RUA HERMENEGILDO LOPESPEDROSO, 500 CLINICA		CEP 17800-000	DATA DA SAÍDA 17/08/2022
MUNICÍPIO ADAMANTINA	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3521-1984	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		5.994,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	1.044,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.950,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
4828	FIO FLEX SIL 2,50MM VERMELHO	85444900	0500	5405	MT	400,00	2,05	142,81	677,19	0,00	0,00	0,00	0,00
4825	FIO FLEX SIL 2,50MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	300,00	2,05	107,12	507,88	0,00	0,00	0,00	0,00
4829	FIO FLEX SIL 2,50MM PRETO	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,05	71,41	338,59	0,00	0,00	0,00	0,00
4821	FIO FLEX SIL 1,50MM PRETO	85444900	0500	5405	MT	500,00	1,27	110,60	524,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	FIO FLEX SIL 1,50MM VERMELHO	85444900	0500	5405	MT	500,00	1,27	110,60	524,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4824	FIO FLEX SIL 1,50MM VERDE	85444900	0500	5405	MT	300,00	1,27	66,36	314,64	0,00	0,00	0,00	0,00
4823	FIO FLEX SIL 1,50MM AMARELO	85444900	0500	5405	MT	400,00	1,27	88,48	419,52	0,00	0,00	0,00	0,00
4822	FIO FLEX SIL 1,50MM BRANCO	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,27	44,24	209,76	0,00	0,00	0,00	0,00
4838	FIO FLEX SIL 6,00MM PRETO	85444900	0500	5405	MT	100,00	4,77	83,08	393,92	0,00	0,00	0,00	0,00
4832	FIO FLEX SIL 4,00MM AZUL	85444900	0500	5405	MT	100,00	3,25	56,61	268,39	0,00	0,00	0,00	0,00
639	PLAFONIER 01 LAMPADA 100W	85437099	0500	5405	UN	20,00	5,90	20,55	97,45	0,00	0,00	0,00	0,00
4673	LAMPADA LED BULBO 20W.	85437099	0500	5405	UN	20,00	22,00	76,64	363,36	0,00	0,00	0,00	0,00
5340	MARGIRIUS MODULO INTER SIMPLES SLEEK	39259090	0500	5405	UN	20,00	6,00	20,90	99,10	0,00	0,00	0,00	0,00
5325	MARGIRIUS PLACA 4X4 6 POSTOS C/SUORTE SLEEK	39259090	0500	5405	UN	5,00	8,00	6,97	33,03	0,00	0,00	0,00	0,00
5329	MARGIRIUS PLACA 4X2 3 POSTOS C/SUORTE SLEEK	39259090	0102	5102	UN	6,00	6,00	6,27	29,73	0,00	0,00	0,00	0,00
5322	MARGIRIUS MODULO TOMADA 2P.T.10A SLEEK	85366910	0102	5102	UN	10,00	5,00	8,71	41,29	0,00	0,00	0,00	0,00
5321	MARGIRIUS MODULO TOMADA 2P.T.20A VERM SLEEK	85366910	0102	5102	UN	5,00	6,00	5,23	24,77	0,00	0,00	0,00	0,00
2829	FITA ISOLANTE 3M SCOTCH 33+ 20MT	85444200	0500	5405	UN	4,00	25,00	17,42	82,58	0,00	0,00	0,00	0,00

adeq. corredor central

LANÇADO

Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0	0	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox Fed: R\$ 685,56 Est: R\$ 865,47 Mun: R\$ 0,00 Fonte:IBPT/D529CB/18.2.C Pedido N.53102		

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0276 / 003 / 00001207-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4446 / 00000003320-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL AGUAPEI DE ADAMANTINA
CPF/CNPJ:	14.930.608/0001-20
Valor:	R\$ 4.950,00
Valor da tarifa:	R\$ 22,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2022
Data / Hora da operação:	01/09/2022 13:55:37

Código da operação:	00112448
Chave de segurança:	75LT310SRF4X9XH1

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

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **8 / 2022**

Nome do funcionário
000356 WILLIAN BONFIM

Depto/Setor/Seção
13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO

Função
AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS I

CBO
514325

Data admissão
13/01/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.650,50	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 242,40	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 12,63
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 152,18

Setembro Amarelo

Total de Vencimentos
R\$ 1.892,90

Total de Descontos
R\$ 164,81

Viva a Vida !!

Valor Líquido → 1.728,09

Pis: 20930503370

Salário Base 1.650,50	Salário Cont. INSS 1.892,90	Base Cálculo FGTS 1.892,90	FGTS Mês 151,43	Base Cálculo IRRF 1.892,90
Cpf: 427 945 778 67	Período de Afastamento: 31/08/2022 a 31/08/2022	Rg: 43.474.705-1	Dependentes 1	

Declaro ter recebido o valor importado e a liquidação discriminada neste recibo.

02/09/2022

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

Willian Bonfim

AB

Comp. 018 Banco 104 Agência 0276 CI 7 Conta 03001207-2 C2 9 Série AAA Cheque nº 900162 C3 0 RS #1.728,09#

Pague por este cheque a quantia de Um mil e setecentos e vinte e oito reais e nove centavos

a William Boufem e centavos acima ou à sua ordem

CAIXA

ADAMANTINA,
R DEPUTADO SALLES FILHO 280
ADAMANTINA-SP-SP
CONFECÇÃO 09/22

Adamantina, 01 de Setembro de 2022
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 09/2019

900162 018 104 0276 7 03001207-2 9 AAA 903160 6

0000120722

28

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **8 / 2022**

Nome do funcionário
000394 AIRTON OLIVEIRA DO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
19 0 0 SETOR

Função
AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS III

CBO
715210

Data admissão
16/09/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.576,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 242,40	
721	AJUDA DE CUSTO	1,00	R\$ 100,00	
763	VALE COMBUSTIVEL	30.00	R\$ 242,00	
703	DESCONTO CONFRATERNIZAÇÃO - 2022	1,00		R\$ 20,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 12,63
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 247,21
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 50,04

Setembro Amarelo

Total de Vencimentos
R\$ 3.160,40 **Total de Descontos**
R\$ 329,88

Viva a Vida !!

Valor Líquido → 2.830,52

Pis: 12472515253

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.576,00	2.818,40	2.818,40	225,47	2.571,19
Cpf: 278 191 268 92	[C/C] 1	0	Rg: 298625744	

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.

Airton O. do Nascimento

02/09/22

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

[Assinatura]

RECEBEMOS DE MARQUEZIM & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e						
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR 00503826 43.007.814/0001-60	Nº. 86.494 SÉRIE 001						
MARQUEZIM & CIA LTDA RUA ADEMAR DE BARROS, 498 506 CENTRO ADAMANTINA - SP TELEFONE: (18) 3522-2215 CEP: 17.800-000 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 86.494 SÉRIE 001 FL 1/1 CHAVE DE ACESSO 3522 0807 7058 7100 0907 5500 1000 0864 9413 3215 1322 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 DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135221111348417 18/08/2022 09:15:19						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150102493111	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.705.871/0009-07						
DESTINATÁRIO / REMETENTE								
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR 00503826		CNPJ/CPF 43.007.814/0001-60						
ENDEREÇO AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		DATA DA EMISSÃO 18/08/2022						
MUNICÍPIO ADAMANTINA		DATA DA ENTRADA - SAÍDA 18/08/2022						
CEP 17.800-000	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:15:13						
FATURA / DUPLICATA								
Número 001	Dt. Vencimento 17/09/2022	Valor 13.509,79						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Número</th> <th>Dt. Vencimento</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Número	Dt. Vencimento	Valor			
Número	Dt. Vencimento	Valor						
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.431,79	VALOR DO ICMS 989,20	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.509,79						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.509,79						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	COD. ANTT						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF						
QUANTIDADE 331	ESPÉCIE	MARKA						
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2.466,95						
PESO LÍQUIDO 2.220,26								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH						
04471	ACRILICO FOSCO BRANCO 18LTS FUTURA S	A32091010						
05495	AGUA RAZ 5,0 LTS ITAQUA	27101230						
05991	DISCO DE LIXA G180 225MM 8 FUROS NAUE	E68052000						
05998	FITA CREPE 710 - 18X50M ADELBRAS	48114110						
05995	FITA CREPE 710 - 48X50M ADELBRAS	48114110						
04584	FUNDO NIVELADOR P/MADEIRA 3,6LTS FUTUR	R32081010						
01753	LIAX FERRO 221T N. 80 3M	68051000						
01762	LIAX MASSA 230U N.120 3M	68052000						
02538	LONA PLASTICA SUPERPACK PRETA MT LON	39202019						
06440	MASSA CORRIDA 25KG - BALDE FUTURA	32141020						
04924	TINTA EMBORRACHADA BRANCA 18LTS FUTUR	A32091010						
<i>adequação corredor central</i> <i>Recurso Fórum</i> LANÇADO <i>30/08/2022</i> <i>Financeiro</i>								
CÁLCULO DO ISSQN								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00						
VALOR DO ISSQN 0,00								
DADOS ADICIONAIS								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 155 - MARCOS WILSON SANTOS - LJ 5 Digitador: 265 - CLAUDIA LIA DA SILVA-LJ05 Cond.Pag: 01030 - FATURADO 30 DIAS Tintas ou Material Relacionado com Tintas - ONU 1263 classe risco 3 numero risco 33 grupo de embalagem II ICMS recolhido por substituição tributária - artigo 313-y do RICMS/SP NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TINTA DE MAQUINA		RESERVADO AO FISCO						

Bradesco		237-2				Ficha de Caixa	
Local de Pagamento							
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.							
Beneficiário MARQUEZIM & CIA LTDA 07.705.871/0013-93 RUA FRANCISCO LAGUSTERA, 1790 CENTRO - TUPA - SP - 17605-550						Vencimento 01/09/2022	
Data do Documento 18/08/2022		Nº do Documento 000086494A		Espécie Doc. DM		Aceite Não	
				Data do Processamento 31/08/2022		Agência/Cód. Beneficiário 0010-8/0074128-0	
Uso do Banco		Carteira 009		Esp. Moeda R\$		Quantidade	
				Valor da Moeda		Carteira/Nosso Número 009/12000014559-7	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Valor do Documento R\$ 13.509,79	
MORA DIARIA DE R\$ 44,58 NAO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 00503826 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - ITAMARATI 17800-000 - ADAMANTINA - SP						43.007.814/0001-60	
Sacador/Avalista:						009/12000014559-7	
Autenticação							

Bradesco		237-2				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento							
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.							
Beneficiário MARQUEZIM & CIA LTDA 07.705.871/0013-93 RUA FRANCISCO LAGUSTERA, 1790 CENTRO - TUPA - SP - 17605-550						Vencimento 01/09/2022	
Data do Documento 18/08/2022		Nº do Documento 000086494A		Espécie Doc. DM		Aceite Não	
				Data do Processamento 31/08/2022		Agência/Cód. Beneficiário 0010-8/0074128-0	
Uso do Banco		Carteira 009		Esp. Moeda R\$		Quantidade	
				Valor da Moeda		Carteira/Nosso Número 009/12000014559-7	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Valor do Documento R\$ 13.509,79	
MORA DIARIA DE R\$ 44,58 NAO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 00503826 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - ITAMARATI 17800-000 - ADAMANTINA - SP						43.007.814/0001-60	
Sacador/Avalista:						009/12000014559-7	
Autenticação							

Bradesco		237-2		23790.01007 91200.001450 59007.412808 1 90950001350979			
Local de Pagamento							
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.							
Beneficiário MARQUEZIM & CIA LTDA 07.705.871/0013-93 RUA FRANCISCO LAGUSTERA, 1790 CENTRO - TUPA - SP - 17605-550						Vencimento 01/09/2022	
Data do Documento 18/08/2022		Nº do Documento 000086494A		Espécie Doc. DM		Aceite Não	
				Data do Processamento 31/08/2022		Agência/Cód. Beneficiário 0010-8/0074128-0	
Uso do Banco		Carteira 009		Esp. Moeda R\$		Quantidade	
				Valor da Moeda		Carteira/Nosso Número 009/12000014559-7	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Valor do Documento R\$ 13.509,79	
MORA DIARIA DE R\$ 44,58 NAO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 00503826 - CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - ITAMARATI 17800-000 - ADAMANTINA - SP						43.007.814/0001-60	
Sacador/Avalista:						009/12000014559-7	
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação							



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0276 - ADAMANTINA, SP

DATA: 01/09/2022

TERMINAL: 1101

NSU: 000863

HORA: 16:10:59

AUT.: 0111

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

23790.01007 91200.001450
59007.412808 1 90950001350979

INSTITUICAO EMISSORA:237-BANCO BRADESCO S/A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: MARQUEZIM TINTAS

NOME/RAZAO SOCIAL: MARQUEZIM TINTAS

CPF/CNPJ: 07.705.871/0001-50

PAGADOR

NOME: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CPF/CNPJ: 43.007.814/0001-60

PORTADOR

NOME: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CPF/CNPJ: 43.007.814/0001-60

DATA DE VENCIMENTO:

01/09/2022

VALOR NOMINAL:

13.509,79

VALOR TOTAL:

13.509,79

VALOR PAGO:

13.509,79

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente





MUNICÍPIO DE ADAMANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000010 Data do Serviço 08/09/2022
Data e Hora de Emissão 08/09/2022 09:59:50
Código de Verificação VSVAMM-000010/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 42.674.909/0001-75 Inscrição Municipal: 501394900 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: CASSIO DE ALMEIDA SILVA 33167736810
Endereço: RUA CEDRO 66, - PARQUE ITAIPUS - CEP: 17800000
E-mail: CASSIOCAUA10@GMAIL.COM
Telefone: Celular: (18) 99774-3846
Município: ADAMANTINA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60 Inscrição Municipal: 500472100 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
Endereço: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - V. JARDIM - CEP: 17800000
Email: FINANCIERO@PAINOSSOLAR.COM.BR
Município: ADAMANTINA Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço e pintura no corredor central conforme projetos 70% do serviço executado.

Dados do endereço da Obra

Logradouro: AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO Número: 500
Complemento: Bairro: VILA JARDIM
Cidade: ADAMANTINA UF: SP

Caixa

Serviço pintura corredor Central

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.800,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 11.800,00

Código do Serviço: 07.02

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	ISS (R\$):
--	--	--
I.R. (R\$):	IN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):
--	--	--
	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: a vista

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://adamantina.4rtcc.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"

Local da Prestação = ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CASSIO DE ALMEIDA SILVA 33167736810

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a vista

Data de Recebimento: / / Assinatura:

LANÇADO

540
Financieiro

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0276 / 003 / 00001207-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	492 / 1758-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CASSIO DE ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ:	331.677.368-10
Valor:	R\$ 11.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/09/2022
Data / Hora da autorização:	09/09/2022 10:24:11

Código da operação:	99416729
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

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

Leandro dos Santos Feltri
ASSISTENTE CONTÁBIL
RG: 48.842.552-4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA CASTILHO DE VIDROS EIRELI AVENIDA DR ADHEMAR DE BARROS, 480 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-2851		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000006961 FL. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3522 0871 7802 3300 0100 5500 0000 0069 6110 0003 9248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 150021892110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221095363803 15/08/2022 17:30:25 CNPJ / CPF 71.780.233/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR				CNPJ / CPF 43.007.814/0001-60		DATA DA EMISSÃO 15/08/2022	
ENDEREÇO AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500				BAIRRO / DISTRITO VL JARDIM		CEP 17800-000	
MUNICÍPIO ADAMANTINA				FONE / FAX 3521-1984		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 15/08/2022	
				HORADA SAÍDA			

FATURA PAGAMENTO		NÚMERO 526860		VALOR ORIGINAL 7.000,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 7.000,00	
----------------------------	--	------------------	--	----------------------------	--	------------------------	--	---------------------------	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2022	7.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		2.289,43		7.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.000,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
128	ROLDANAS	83014000	0102	5.102	UND	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212	KIT BASCULANTE CROMADO	83014000	0102	5.102	UND	2,00	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	FECHADURA PARA PORTA DE CORRER	83014000	0500	5.405	UND	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PERFIL ALUMINIO NATURAL	76042920	0102	5.102	KG	15,00	85,00	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	FERRAGENS	79070090	0102	5.102	UND	5,00	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	ESCOVA DE VEDACAO	59119000	0102	5.102	UND	25,00	8,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	VIDRO INCOLOR 10MM	70072900	0102	5.101	MTQ	27,50	180,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

adequação condutor central

[Assinatura]

LANÇADO

Financeiro

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI. A Prazo: R\$ 7.000,00		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

SICOOB**756-0****Recibo do Pagador**Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

20/09/2022Beneficiário DISTRIBUIDORA CASTILHO DE VIDROS EIRELI - CNPJ: 71.780.233/0001-00
AVENIDA DR ADHEMAR DE BARROS 480 CENTRO ADAMANTINA SP 17800000

Agência / Código Beneficiário

3183/10788-3Data do Documento
15/08/2022Número do Documento
6961-1/1Espécie Doc.
DMAceite
SData do Processamento
15/08/2022

Nosso Número

0000156-5

Uso do Banco

Carteira
1Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

7.000,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Protestar em 10 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 4,90 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.

Cobrar multa de R\$ 350,00 para pagamento após o vencimento.

Pagador: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - VL JARDIM, ADAMANTINA / SP - 17800000

CPF / CNPJ

43007814000160

Sacador/

Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.**SICOOB****756-0**

75691.31837 01010.788303 00015.650013 9 91140000700000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

20/09/2022Beneficiário DISTRIBUIDORA CASTILHO DE VIDROS EIRELI - CNPJ: 71.780.233/0001-00
AVENIDA DR ADHEMAR DE BARROS 480 CENTRO ADAMANTINA SP 17800000

Agência / Código Beneficiário

3183/10788-3Data do Documento
15/08/2022Número do Documento
6961-1/1Espécie Doc.
DMAceite
SData do Processamento
15/08/2022

Nosso Número

0000156-5

Uso do Banco

Carteira
1Espécie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

7.000,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Protestar em 10 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 4,90 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.

Cobrar multa de R\$ 350,00 para pagamento após o vencimento.

Pagador: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - VL JARDIM, ADAMANTINA / SP - 17800000

CPF / CNPJ

43007814000160

Sacador/

Avalista:

Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60
Nome:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
Conta de débito:	0276 003 00001207-2

Representação numérica do código de barras:	75691.31837 01010.788303 00015.650013 9 91140000700000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DISTRIBUIDORA CASTILHO DE VIDROS EIRELI
Nome/Razão Social:	DISTRIBUIDORA CASTILHO DE VIDROS EIRELI
CPF/CNPJ:	71.780.233/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60

Data do Vencimento:	20/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	7.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.000,00
Valor Pago (R\$):	7.000,00



Data/hora da operação: 15/09/2022 16:10:20

ct

	MUNICÍPIO DE ADAMANTINA SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000011		Data do Serviço 29/09/2022	
			Data e Hora de Emissão 29/09/2022 10:48:34			
			Código de Verificação 1IRZTQ-000011/2022			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 42.674.909/0001-75 Inscrição Municipal: 501394900 Inscrição Estadual: - Nome/Razão Social: CASSIO DE ALMEIDA SILVA 33167736810 Endereço: RUA CEDRO 66, - PARQUE ITAIPUS - CEP: 17800000 E-mail: CASSIOCAUA10@GMAIL.COM Telefone: Celular: (18) 99774-3846 Município: ADAMANTINA UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60 Inscrição Municipal: 500472100 Insc.Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR Endereço: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - V. JARDIM - CEP: 17800000 Email: FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR Telefone: Município: ADAMANTINA UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Serviço e pintura no corredor central conforme projetos - 100% do serviço executado. Dados do endereço da Obra Logradouro: CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR Número: 500 Complemento: Bairro: V. JARDIM Cidade: ADAMANTINA UF: SP <i>adequação corredor central</i>						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 5.000,00						
Código do Serviço: 07.02 Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).						
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):		ISS (R\$):		
I.R. (R\$):	IN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):		
OUTRAS INFORMAÇÕES Condições de Pagamento: a vista A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI" Local da Prestação = ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador						
 Autenticidade						
Recebi (emos) de: CASSIO DE ALMEIDA SILVA 33167736810 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000011 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: a vista Data de Recebimento: / / Assinatura:						

LANÇADO

Financeiro

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0276 / 003 / 00001207-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00000001758-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CASSIO DE ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ:	331.677.368-10
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/09/2022
Data / Hora da operação:	30/09/2022 15:17:41

Código da operação:	00169588
Chave de segurança:	01EZNFE2Z4MHXEP8

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0276 / 003 / 00001207-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0826 / 00013002803-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RBR ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA
CPF/CNPJ:	29.541.379/0001-29
Valor:	R\$ 9.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/09/2022
Data / Hora da operação:	30/09/2022 15:17:19

Código da operação:	00169396
Chave de segurança:	ERKGUHS6FLL9A2ZA

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

RECEBEMOS DE MARMORARIA GALERIA DAS PEDRAS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000510
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

MARMORARIA GALERIA DAS PEDRAS LTDA - ME
RUA CARLOS PEGORARO, 548 - AREA COMERCIAL -
CEP: 17800-000 - Adamantina - SP
TEL: (18)3521-1150

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000000510 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0912 1345 6800 0184 5500 1000 0005 1019 0087 9253

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
135221329442008 29/09/2022 11:24:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150000352113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
12.134.568/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR

CNPJ / CPF
43.007.814/0001-60

DATA DA EMISSÃO
29/09/2022

ENDEREÇO
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500

Bairro / Distrito
VILA JARDIM

CEP
17800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/09/2022

MUNICÍPIO
Adamantina

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:23:21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	195,59	1.336,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACSS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,21	0,00	0,00	1.320,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚM. RAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
303	CINZA OCRE 02CM	68022300	000	5102	M2	4,6100	290,0000	16,21	1.320,69	0,00	0,00	0,00	0,00

adequação corredor central

[Assinatura]

LANÇADO

[Assinatura]

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLEIRAS DO CORREDOR CENTRAL Total de tributos: R\$195,59 = 14,81% - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0276 / 003 / 00001207-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
CPF/CNPJ:	43.007.814/0001-60

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4446 / 00000005614-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARMORARIA E GALERIA DAS PEDRAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	12.134.568/0001-84
Valor:	R\$ 1.320,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/09/2022
Data / Hora da operação:	30/09/2022 15:37:19

Código da operação:	00169983
Chave de segurança:	RPFGNWPR9WJN4JWT

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