

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:20:53
241402414 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.352-0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008000829117184108800008788260000138600

BENEFICIARIO:

UNIKO OESTE ATACADO DE EMBALAG

NOME FANTASIA:

UNIKO OESTE ATACADO DE EMBALAG

CNPJ: 43.392.808/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

UNIKO OESTE ATACADO DE EMBALAG

CNPJ: 43.392.808/0001-74

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 120.203
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.386,00
VALOR COBRADO 1.386,00

NR.AUTENTICACAO C.391.66F.7FE.B4F.2C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JD138557 SORAYA TRANI FERREI

02/12/2021 10:33:35

02/12/2021 13:20:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO - 52/2021 Custeio
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
U.G.E. PAGADORA: 09.01.96

Recebemos do UNIKO OESTE ATACADO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/11/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Valor Total: 1.386,00		NF-e Nº 000.000.060 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

UNIKO OESTE ATACADO DE EMBALAGENS LTDA  AV SANTA CRUZ, 520 - JARDIM VERA CRUZ - SOROCABA - SP - CEP: 18050-260 Fone: (15)99615-9763		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.060 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1143 3928 0800 0174 5500 1000 0000 6010 0000 0782 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211318983945 08/11/2021 09:35:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798548168116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 43.392.808/0001-74	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 71.485.056/0001-21		DATA DA EMISSÃO 08/11/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		BAIRRO / DISTRITO Além Ponte		DATA DA SAÍDA 08/11/2021
ENDEREÇO Avenida São Paulo, 750		CEP 18013-000		HORA DA SAÍDA 09:35:30
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)2101-8212	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 78 - Valor Original: R\$ 1.386,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.386,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 06/12/2021 Valor : R\$ 1.386,00
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.386,00		249,48	0,00	0,00	451,49 (32,58 %)	1.386,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								1.386,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - PROP/RENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	79,200		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
666	BASE MARMITEX BCO 500ML C/ 50 COPOBRAS (PT-500)	39239000	000	5102	PC	66,0000	10,50	0,00	693,00	693,00	124,74	0,00	18,00 0,00
831	TP-500 TAMPAS BRANCA C/ 50	39235000	000	5102	PC	66,0000	10,50	0,00	693,00	693,00	124,74	0,00	18,00 0,00
Joziney Brito Mendes Auxiliar de Suprimentos RG: 56.086.058-4 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba 08/11/2021													

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CONVÊNIO - 52/2021 Custeio SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE U.G.E. PAGADORA: 09.01.96	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	----------------------------	---	--------------------