


RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	<b>Nº 000.015.259</b>	<b>Série: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

	<b>HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.</b>  AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	CHAVE DE ACESSO <b>3525 0202 7864 3600 0779 5500 1000 0152 5917 1645 0600</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250452736024</b>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSC. ESTADUAL EMITENTE <b>798699894114</b>	CNPJ EMITENTE <b>02.786.436/0007-79</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC. DE VOLUNTARIOS NO COMB. CANCER TAQUARITUBA</b>		CNPJ/CPF <b>03.054.260/0001-38</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/02/2025 - 13:39:23</b>
ENDEREÇO <b>RUA DR CAMPOS SALES,, 472,472</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18.740-000</b>
MUNICÍPIO <b>Taquarituba</b>		COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF <b>SP</b>
TELEFONE / CONTATO <b>(14) 99889-5151</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
210,00	37,80	0,00	0,00		0,00	210,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		<b>210,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES</b>				FRETE POR CONTA <b>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</b>			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
	15.066.184/0001-60	647598751114					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX					2,00	2,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10625	ENERGYZIP SUSLAC CHOCOLATE 400G Lote: 240013392 Qtd:6 Val:23/04/2025	21069090	600	5102	UND	6,00	35,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 n° 04125  
 firmado junto a  
**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Solicitado por consultora Érica via e-mail, digitado por Silmara. Complemento de pedido. Pagamento antecipado.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361715538511061  
17/02/2025 16:02:44

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.39  
2712X02712 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AVCC MEDICAMENTOS

AGENCIA: 2712-X CONTA: 21.864-2

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : AVCC MEDICAMENTOS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.010.784-2

FAVORECIDO: HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CPF/CNPJ: 02.786.436/0001-83

VALOR: R\$ 210,00

DEBITO EM: 17/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021701

AUTENTICACAO SISBB: 4.038.05C.5B3.DAD.815

---

Transação efetuada com sucesso por: JH385614 MARIA ADELAIDE FERNANDES DA SILVA.