

**Emissão de comprovantes**G33326100626584419
26/12/2019 10:12:0926/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:12:10
330803308 0011**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: INSTITUTO A S I P CULTURA
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 6.890-X

=====

BANCO DO BRASIL

00191425613023811614600102649175980720000054400

BENEFICIARIO:

AMBBAR ATACADISTA LTDA

NOME FANTASIA:

AMBBAR ATACADISTA LTDA

CNPJ: 25.716.101/0001-94

PAGADOR:

INSTITUTO ANIMA DE RESP. SOCIAL E C

CNPJ: 07.749.605/0004-71

NR. DOCUMENTO	111.801
NOSSO NUMERO	14256302381
CONVENIO	00142563
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	544,00
JUROS/MULTA	8,15
VALOR COBRADO	552,15

=====

NR. AUTENTICACAO A.852.83D.C52.CD6.1B2

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO AMBBAR ATACADISTA LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1614-4/102649-6	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR INSTITUTO ANIMA DE RESP. SOCIAL E CULTURAL		NOSSO NÚMERO 14256302381-5	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 13/11/2019	Nº DO DOCUMENTO 31973-1	VALOR DO DOCUMENTO 544,00		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA : 0 VEND. : 1

NUM. N.FISCAL : 31973

INSTITUTO ANIMA DE RESP. SOCIAL E CULTURAL

RUA DOS AIMORES, 1451

BELO HORIZONTE

BOA VIAGEM

COD.CLI96772

07.749.605/0004-71

CEP : 30140071 MG

DESTACAR ABAIXO

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO AMBBAR ATACADISTA LTDA		25.716.101/0001-94		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1614-4/102649-6		VENCIMENTO 13/11/2019	
AV. PRES. TANCREDO NEVES		4143	CASTELO	NOSSO NÚMERO 14256302381-5			
BELO HORIZONTE		MG	31330430				
DATA DOCUMENTO 16/10/2019	NÚMERO DOCUMENTO 31973-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/10/2019			
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 544,00	
INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES:(Todas informações deste bloquete são da exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,63 AO DIA					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
OBS:					(+) MORAMULTA		
					(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS		
					=) VALOR COBRADO		
PAGADOR INSTITUTO ANIMA DE RESP. SOCIAL E CULTURAL				96772	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
RUA DOS AIMORES, 1451				07.749.605/0004-71			
BELO HORIZONTE				CEP : 30140071	MG		

SACADOR / AVALISTA

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00191.42561 30238.116146 00102.649175 9 80720000054400

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.

BENEFICIÁRIO AMBBAR ATACADISTA LTDA		25.716.101/0001-94		VENCIMENTO 13/11/2019		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1614-4/102649-6	
AV. PRES. TANCREDO NEVES		4143	CASTELO	NOSSO NÚMERO 14256302381-5			
BELO HORIZONTE		MG	31330430				
DATA DOCUMENTO 16/10/2019	NÚMERO DOCUMENTO 31973-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/10/2019			
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 544,00	
INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES:(Todas informações deste bloquete são da exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,63 AO DIA					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
OBS:					(+) MORAMULTA 8,15		
					(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS		
					=) VALOR COBRADO		
PAGADOR INSTITUTO ANIMA DE RESP. SOCIAL E CULTURAL				96772	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
RUA DOS AIMORES, 1451				07.749.605/0004-71			
BELO HORIZONTE				CEP : 30140071	MG		

SACADOR / AVALISTA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




RECEBI(MOS) DE , A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31973
		SÉRIE 2

AMBBAR ATACADISTA LTDA
AV. PRES. TANCREDO NEVES
Nº 4143
CASTELO
BELO HORIZONTE MG
CEP: 31330-430
FONE : 3134766388

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 31973
 SÉRIE 2
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3119 1025 7161 0100 0194 5500 2000 0319 7311 1732 2766

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
131193453744133 16/10/2019 13:21:41-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626088980086 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 25.716.101/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO ANIMA DE RESP. SOCIAL E CULTURAL** CNPJ/CPF 07.749.605/0004-71 DATA DE EMISSÃO 16/10/2019

ENDEREÇO **RUA DOS AIMORES, 1451** Nº 0 BAIRRO/DISTRITO **BOA VIAGEM** DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/10/2019

MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE** CEP 30140-071 FONE/FAX 33199441 UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **12:42:00**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/11/2019	544,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	544,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				544,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL _____ FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ / CPF _____

ENDEREÇO _____ MUNICÍPIO _____ UF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

QUANTIDADE **1000** ESPÉCIE _____ MARCA _____ NÚMERO **1000** PESO BRUTO **16,960** PESO LÍQUIDO **16,960**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6833	PET 28 AMB ..30ML S/TP VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 25.86 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 25.86	39233000	0102	5102	UN	200.0000	0.7500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102363	TAMPA TES FECH 28 LC ALT BR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.33 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 1.33	39235000	0102	5102	UN	200.0000	0.1200	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5610	POTE POL. LEIT ..30G +TP VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 22.41 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 22.41	39233000	0102	5102	UN	200.0000	0.6500	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5150	BISNAGA BRANCA FLEX 30ML S/TP VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 25.86 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 25.86	39233000	0102	5102	UN	200.0000	0.7500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7810	TAMP 32 F-TOP BIS BR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.99 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 4.99	39235000	0102	5102	UN	200.0000	0.4500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NR. Pedido:1094975//Cod. Cliente.:96772 - ANIMA//Cod. Cob.:001 - 28 DIAS//RCA:1//Num. Trans.:10018653//BASE ST BCR:
 VALOR ST BCR//OBS://Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite apr. cred. ICMS de R\$ 21.27 corresp. a . 3.91 conf. art. 231e 123/06 //EMPRESA OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO