



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.04
0570300570 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA MULHER CAATINGA VIVA
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 31.776-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822165114384697534
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$798,00
TARIFA: R\$7,90
DATA: 22/08/2024 - 14:58:27

PAGO PARA: RestauLANche Bom Sabor
CNPJ: 19.365.025/0001-17
CHAVE PIX: 19365025000117
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4124 - CONTA: 0000000000130020665
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: 22/08/2024 - 14:58:28
=====

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 9.772.E87.492.19A.F99
=====

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 não 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.

Transação efetuada com sucesso por: JB876296 GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS.

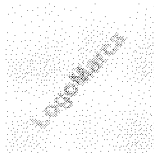
NFSe



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA
Secretaria de Finanças

Número da Nota 0000352
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 13:20:59
Código de Verificação A4FC-E272

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **19.365.025/0001-17** Inscrição Municipal: **2002178**
Nome/Razão Social: **EDNA CRISTINA SANTOS DE FREITAS**
Endereço: **RUA BARAO DE LUCENA, 20 - - CENTRO** CEP: **56800-000**
Município: **AFOGADOS DA INGAZEIRA** UF: **PE** E-mail: **cristoviavitor@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/DOC **08.125.718/0001-16** Inscrição Municipal: **3002325**
Nome/Razão Social: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**
Endereço: **RUA JOSÉ HIGINO, 167 - - MADALENA** CEP: **50610-340**
Município: **RECIFE** UF: **PE** E-mail: **admpajeu@casadamulherdonordeste.org.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 40 LANCHES E 20 ALMOÇO

DADOS BANCÁRIO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 4124
C/C: 13002066-5
PIX: 19.365.025/0001-17

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRRF	Retenção de PIS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 840,00

Código da Atividade Econômica
5611-2/01 - RESTAURANTES E SIMILARES...

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
840,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- * Nota Fiscal Serviço-(e): Emitida conforme 024/2014
 - * Data de Vencimento do ISS, até o dia 10 do mês seguinte.
 - * Para verificar a autenticidade desta nota, visite o site: <http://www.afogadosdaingazeira.pe.gov.br>
 - * Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

ISS R\$ 40,00
NF R\$ 798,00