



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.58
0570300570 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230809202853927919901
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: 70,00
DATA: 09/08/2023 - 17:31:47

PAGO PARA: Jose Bonfim Ferreira Queiroz 0679896
CNPJ: 39.937.723/0001-57
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000101081685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 09/08/2023 - 17:31:48

=====

DOCUMENTO: 080904
AUTENTICACAO SISBB: E.AA4.952.E1E.792.A84

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 nao 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.

NFSePREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA
Secretaria de Finanças

Número da Nota

000062

Data e Hora de Emissão

09/08/2023 15:23:20

Código de Verificação

9F87-71BA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **39.937.723/0001-57** Inscrição Municipal: **3005905**Nome/Razão Social: **JOSE BONFIM FERREIRA QUEIROZ 06798962440**Endereço: **RUA SEM DENOMINACAO - 68, 201 - CASA - SOBREIRA**CEP: **56800-000**Município: **AFOGADOS DA INGAZEIRA**UF: **PE**E-mail: **josebomfimferreira20999@gmail.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**

TROCA DE UM CAPACITOR 25UF DE UM AR CONDICIONADO

AG: 0001
BCO: 074
CC: 10108168-5

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\$ 70,00

Código da Atividade Econômica

4322-3/02 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E R...

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

70,00

Alíquota (%)

0,00

Valor do ISS (R\$)

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."