



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.27  
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240312165704282083087  
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16  
VALOR: 1.000,00  
DATA: 12/03/2024 - 13:59:22  
-----

PAGO PARA: Restaurante O Visual  
CNPJ: 2.182.065/0001-20  
CHAVE PIX: +5587999430899  
INSTITUICAO: 03732359 CCLA DE PERNAMBUCO - SIC00  
AGENCIA: 4293 - CONTA: 000000000000208051  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 13:59:23

=====

DOCUMENTO: 031204  
AUTENTICACAO SISBB: B.DBA.BB1.DFC.4C1.F8B  
=====

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.  
-----

Recebemos de RESTAURANTE O VISUAL SELF SERVICE LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado  
 Emissão: 11/03/2024 - Dest.: CASA DA MULHER DO NORDESTE - Valor Total: 1000,00

NF-e  
 Nº: 000.000.985  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**RESTAURANTE O VISUAL SELF SERVICE LTDA**  
 Rua 15 de Novembro, 115  
 Centro - 56800 - 000  
 Afogados da Ingazeira - PE Telefone: 8738381707

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 de Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº: 000.000.985  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2624 0302 1820 6500 0120 5500 1000 0009 8512 7250 0007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240022164075 11/03/2024 10:35:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 024135151 INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: C.F.F./C.N.F.I.: 02.182.065/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**  
 CNPJ/CPF: 08.125.718/0001-16 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024

ENDEREÇO: **RUA JOSE HIGINO, 87** BARRIO: **MADALENA** CEP: **50610 - 340** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/03/2024

MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE** HORA DA SAÍDA: 10:32:32

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	OS/OSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. IPI	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APROX.
55	REFEICA	16029000	0103	5102	UN	90,000	20,00	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Referente ao Fornecedor de refeições: Período de 19.02.2024 a 23.02.2024. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val Aprox: R\$ 222,00 Fed 42,00 Est 180,00 Fonte: IRPT ([empresasmicros.com.br](http://empresasmicros.com.br)) 1095EF4, CFOP 5102 - R\$1.000,00; DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA: 4203 BANCO SICOOB CONTA CORRENTE: 20-805-1 MARLUCE SANTOS ANDRADE M.E. Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.  
 RESERVADO AO FISCAL

**Dados da NFe**

Chave de acesso	
26-2403-02.182.065/0001-20-55-001-000.000.985-127.250.000-7	
Número NF-e	Série
985	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
11/03/2024 10:32:32-03:00	

**Emitente**

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
RESTAURANTE O VISUAL SELF SERVICE LTDA	02.182.065/0001-20	PE

**Destinatário**

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
CASA DA MULHER DO NORDESTE	08.125.718/0001-16	PE

**Autorização de uso:**

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
11/03/2024 10:35:20	126240022164075	o+yds8v5CKDC10EySXGCkkMHzc8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	1.000,00

Data/Hora Impressão: 11/03/2024 17:26:33

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**