



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário PAPEL.COM RD SUPRIMENTOS - CNPJ/CPF: 16677530000109 RUA DO LIVRAMENTO, 83 - GAMOBOA - 20221-193 - RIO DE JANEIRO - RJ			Vencimento 10/09/2019
Pagador DEPUTADO AROLDE DE OLIVEIRA	Número do Documento 4525	Nosso Número 0000000048216	Valor do Documento R\$ 2.490,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

RECEBEMOS DE RD SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.525
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

RD SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA ME RUA DOS ANDRADAS, 179 - - CENTRO, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 20080020 - Fone/Fax: 22246235	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.525 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3319 0816 6775 3000 0109 5500 1000 0045 2518 0320 2300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190112563793 - 13/08/2019 12:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79741540	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 16.677.530/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 016.167.062-87	DATA DA EMISSÃO 13/08/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL DEPUTADO AROLDE DE OLIVEIRA		CEP 20011-030	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA DA QUITANDA, 3 - SALA 901	BAIRRO/DISTRITO CENTO	UF RJ	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Rio de Janeiro	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.490,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.490,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 16.677.530/0001-09
RAZÃO SOCIAL RD SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DOS ANDRADAS 179 - CEP: 20.080-020						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS
12	CARTUCHO HP C9351XL PRETO	84439923	0101	5102	UN	10,0000	113,5000	1.135,00				
9939	CARTUCHO HP C9352XL -COLOR	84439923	0101	5102	UN	10,0000	135,5000	1.355,00				

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 05529182							

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO :I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. I I NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI . PROCON TEL.151 / CODECON ALER J TEL:08002827060 (NARDI) / PEDIDO: 171205 VENDEDOR:HORACIO V.28D	

BRADESCO

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobrança

Data: 09/09/2019 Hora: 13:23:55
Agencia: 2435 Terminal: 117 Aut: 421 Trx: CB05

Código de barras: 03399.71616 43300.
000007 04821.601012 6 80080000249000

Banco Destinatário: 033
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

Rz Social Beneficiário:
RD SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA ME
Nome do Beneficiário:
RD SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário: 016.677.530/0001-09

Instituição Reecedora: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Nome Pagador: DEPUTADO AROLDE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Pagador: 016.167.062-87

Data de Vencimento: 10/09/2019
Valor : 2.490,00
Desconto :
Abatimento :
Bonificação :
Multa :
Juros :

Valor Cobrado: 2.490,00

Pagamento realizado em espécie: N

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, deverá ser guardado para apresentação ao beneficiário, quando requisitado.

Alo Bradesco
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamações e Informações
0800 704 8383
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira
das 8h as 18h, exceto feriados

2435 117 421 090919C

2.490,00R CB05