RECEBEMOS DE NOVA ER DATA DE RECEBIMENTO	A ELETRONICOS IMPORTAC			OS CONS	TANTES D	A NOTA FI	SCAL INDIC	CADA AO LADO				Nº SÉRIE	NF - 000.01 E 001			
Size PRINT COMPOSITE A DESIGNATION	NOVA E ELETRON IMPORTAC	No 0: En	DANFE Documento Auxiliar o Nota Fiscal Eletrônio 0: Entrada 1: Saída													
RUA S CAETANO, 13, SALA 01 - LUZ, Sao Paulo, SP - CEP: 01104001 Fone: 1191736024				N° 000.015.62 SÉRIE:001 Folha 1 d 1			CONSulta de autenticidade no portal a www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site						nacional da NF-e			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercado	I Ollia I u I				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253162728 21/10/2025 21:02:43							irizauoi				
INSCRIÇÃO ESTADUAL IN 154742948119				ISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 61.618.300/0001-23								
DESTINATÁRIO / RE	METENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO	DA GINASTICA	A DE TRAM	POLIN	и DE	CON	TAGE	М		C.N.P.J/C.P.F. 32.026.74	1/0001-3	38		ATA DA EMISS 21/10/202			
ENDEREÇO Rua Portugal, 30 - Ginasio CSU Eldorado Referencia:							ISTRITO		CEP 3234	CEP 32340010			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/10/2025			
MUNICÍPIO FONE/FAX				ı			F INSCRIÇÃO ESTADUAL			1			HORA DE SAÍDA 00:02:41			
Contagem FATURA/DUPLICATA	4	99999	999999	'		MG							10.02.41			
CÁLCULO DO IMPOS	STO.															
BASE DE CÁLCULO DO ICM	S VALOR D	O ICMS		BASE DE	CÁLCULO	DO ICMS	SUBSTITUI		R DO ICMS SUBSTIT	-		VALOR TO	TAL DOS PRO	DUTOS		
VALOR DO FRETE	0,00 VALOR DO SEGUE	RO DE	0,00 SCONTO	To	DUTRAS D	ESPESAS .	ACESSÓRI.	0,00 AS VALO	R DO IPI		0,00	VALOR TO	TAL DA NOTA		23,47	
	0,00	0,00		0,00				0,00			0,00				23,47	
TRANSPORTADOR/\ RAZÃO SOCIAL	/OLUME			FRETE F	POR CONT	īA.	CODIG	GO ANTT	PLACA DO VEÍO	CULO L	JF	CNPJ/CPF				
				1 - Destinatário			1 5 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15									
ENDEREÇO				N	MUNICÍPIC)				ľ	JF	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL			
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 1 Volume(s)				NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 0,000				PESO LÍQUIDO 0,000				
	LOCAL DE ENTREGA	_ A / RETIRADA						0,000				0,000				
NOME/RAZÃO SOCIAL									C.N.P.J / C.P.F.			II	NSCRIÇÃO ES	TADUAL		
ENDEREÇO								BAIRRO/	DISTRITO			С	EP			
AN INVOÍDIO													ONE			
MUNICÍPIO										UF			ONE/FAX			
DADOS DO PRODUT						T			1	B. C/	uc I	VALOR	I ∨ALOF	I ALI	QUOTAS	
PRODUTO DESCRIÇ	AO DOS PRODUTOS / S	ERVIÇOS N	ICM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	- ICN		ICMS	IPI	ıcı	S PI	
⁷⁸⁹⁸⁵¹¹³⁵³⁹⁶⁷ Kit 2 Bolas	s Vp1058 Vollo De Massa	gem 84	1411090	0102	6102	UN	1	23,47	23,	47	0,00	0,	,00 0	,00 0,0	0,0	
cál cui o po isse:																
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS	AIR															
Total aproximado de	tributos: R\$ 7,38 (31,4	4%) Federais R\$	3,16 (1	3,45%)	Estadu	ıais R\$ 4	,22 (18,0	00%) . Font	e IBPT. <br< td=""><td>RESER</td><td>VADO</td><td>AO FIS</td><td>со</td><td></td><td></td></br<>	RESER	VADO	AO FIS	со			
	re Numero Pedido I															

Comprovante Boleto



Valor

Data

16/10/25

18:51

R\$ 23,47



Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

42297115040006489731705032566928112400000002347

Instituição emissora - nome do banco

BANCO SAFRA S/A

Código do banco

Código ISPB

422

58160789

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

Nome / Razão social

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CPF / CNPJ

10.573.521/0001-91

Beneficiário Final

Nome fantasia

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CPF / CNPJ

10.573.521/0001-91

Pagador sacado

Nome / Razão social

ASSOCIAÇÃO DA GINASTICA DE TRA

CPF / CNPJ

32.026.741/0001-38

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOC GIN TRAMPOLIM DE CONTAGEM

CPF / CNPJ

32.026.741/0001-38

Data de vencimento

20/10/2025

Data da Efetivação / Agendamento

16/10/2025

Valor nominal do boleto

23,47

Juros (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Multa (R\$)

0,00

Identificação do pagamento

MATERIAL FISIO

Código da operação

54186636553

Chave de segurança

5KPZEGV2G10NCANV

Desconto (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

23,47

Uscê poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474





BOLINHA DE MASSAGEM DE FISIOTERAPIA



