

|                                                                                                                   |                                         |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE FRAMARI COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e                        |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                               | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.630<br>SÉRIE 002 |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>FRAMARI COMERCIO DE EMBALAGENS</b><br><br>Avenida Armando Sales de Oliveira, 854, Loja Framari - Parque Suzano, Suzano, SP - CEP: 08673000 Fone: 1147445855 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0: Entrada<br>1: Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.630<br>SÉRIE:002<br>Folha 1 d 1           | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0307 3128 8200 0170 5500 2000 0000 3013 9595 3826<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadorias<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>672174058111<br>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO<br>CNPJ<br>07.312.882/0001-70 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                    |          |                           |                    |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                    |          | CNPJ / CPF                |                    | DATA DA EMISSÃO                       |
| NOMENCLATURA SOCIAL<br><b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO</b> |          | 28.700.530/0037-72        |                    | 24/03/2025                            |
| ENDEREÇO<br>Rua Jacob Morim, SN - Hospital Referencia: Hospital Joana              |          | BARRIO/DISTRITO<br>Centro | CEP<br>88430000    | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>24/03/2025 |
| MUNICÍPIO<br>Petrolandia                                                           | FONE/FAX | UF<br>SC                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA<br>18:06:50             |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |  |  |  |
|                         |  |  |  |
|                         |  |  |  |

|                           |                 |                                      |                            |                          |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 156,00                   |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 23,90                     | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                           |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                           |                 |                                      |                            | 179,90                   |

|                                                 |         |                     |           |             |                    |    |                    |
|-------------------------------------------------|---------|---------------------|-----------|-------------|--------------------|----|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>                     |         | FRETE POR CONTA     |           | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL<br>EBAZAR.COM.BR LTDA              |         | 2 - Terceiros       |           |             |                    |    | 03.007.331/0122-39 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003 |         | MUNICÍPIO<br>OSASCO |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |                    |
|                                                 |         |                     |           | SP          | 120519234116       |    |                    |
| QUANTIDADE                                      | ESPECIE | MARCA               | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |                    |
| 1                                               |         |                     |           | 3,000       | 2,840              |    |                    |

|                                                   |  |                 |          |                    |
|---------------------------------------------------|--|-----------------|----------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</b> |  | CNPJ / CPF      |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NOMENCLATURA SOCIAL                               |  |                 |          |                    |
| ENDEREÇO                                          |  | BARRIO/DISTRITO |          | CEP                |
|                                                   |  |                 |          |                    |
| MUNICÍPIO                                         |  | UF              | FONE/FAX |                    |
|                                                   |  |                 |          |                    |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |                                     |          |       |      |        |      |           |             |                |            |           |                    |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------|-------|------|--------|------|-----------|-------------|----------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO PRODUTO                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID.  | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | 8 - CATE. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| ML3440411867                       | Saco PE 12x25x0,05 c/1.000 Amostras | 38232110 | 4102  | 8106 | MILHEI | 2    | 78,00     | 156,00      | 0,00           | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00 0,00     |

|                         |  |                          |  |                          |                |
|-------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     |  |                          |  |                          |                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
| Enviado diretamente do depósito temporário - operador logístico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012077, Inscricao Estadual: 261755994, sendo do endereço: Av. Papenborg, Numero: S/N, Complemento: Bairro: Guaporanga, Cidade: Governador Celso Ramos, Cep: 88190000, Estado: SC, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbólico n 629, emitida em 24/03/2025, serie 2. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$57,00.<br>Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI. |  |                           |

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:56  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO MARIA SCHMITT D  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 35.976-8\*\*\*\*\*  
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731703527888329110300000017990

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES

CNPJ: 28.700.530/0037-72

NR. DOCUMENTO 32.401

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 179,90

VALOR COBRADO 179,90

\*\*\*\*\*  
NR.AUTENTICACAO 8.4CE.70B.0E1.7FF.362

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.