

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

CNPJ: 11.874.403/0001-86

ENDEREÇO E CEP: RUA SANTA CECILIA, 419 - CENTRO - CEP 13.515-108

RESPONSÁVEL PELA OSC: JAIME RODRIGO FAVA

CPF: 175.743.308-24

OBJETO DA PARCERIA: Cobrir despesas de custeio com contratações de empregados feitas pela entidade em regime CLT, despesas de custeio e de manutenção e atender ao plano de aplicação de recursos financeiros e cronograma de desembolso.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|--|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Colaboração nº 01/2023 Processo – 11939/2022 | 01/01/2023 | 01/01/2023 à 31/12/2023 | 204.000,00 |
| 1º Termo Aditivo | 04/05/2023 | 04/05/2023 à 31/12/2023 | 81.000,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 06/09/2023 | 17.000,00 | 06/09/2023 | 202.309.050.013.491 | 17.000,00 |
| 06/09/2023 | 6.750,00 | 06/09/2023 | 202.309.050.013.492 | 6.750,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | 35.771,64 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS | | | | 59.521,64 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 68,58 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | 59.590,22 |
| | | | | |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 59.590,22 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA vêm indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Setembro/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5) | 19.271,24 | | 19.271,24 | 19.271,24 | |
| Recursos humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | | | | | |
| Material médico e hospitalar (*) | | | | | |
| Gêneros alimentícios | | | | | |
| Outros materiais de consumo | | | | | |
| Serviços médicos (*) | | | | | |
| Outros serviços de terceiros | 1.766,90 | | 1.766,90 | 1.766,90 | |
| Locação de imóveis | 1.200,00 | | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| Locações diversas | | | | | |
| Utilidades públicas (7) | 447,07 | | 447,07 | 447,07 | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Despesas financeiras e bancárias | | | | | |
| Outras despesas | | | | | |
| TOTAL | 22.685,21 | | 22.685,21 | 22.685,21 | |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 59.590,22 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 22.685,21 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 36.905,01 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 36.905,01 |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Charqueada, 30 de Setembro de 2023.



Jaime Rodrigo Fava
PRESIDENTE

CAPEC**Centro de Atendimento as Pessoas Especiais de Charqueada**

Ferminio Gava

BANCO DO BRASIL - SETEMBRO / 2023

| | |
|----------------|-----------|
| Saldo Anterior | 35.771,64 |
|----------------|-----------|

Receitas

| | |
|--------------------|-----------|
| Depósito Subvenção | 23.750,00 |
| Juros recebidos | 68,58 |
| | |
| | |
| Total | 23.818,58 |

Despesas

| | | |
|------------------|----------|------------|
| Aluguel | | 1.200,00 ✓ |
| Escritório | 2 meses | 700,00 ✓ |
| Funcionário | Luana | 2.099,70 ✓ |
| Funcionário | Barbara | 2.260,78 ✓ |
| Funcionário | Solange | 1.458,77 ✓ |
| Funcionário | Edilene | 1.588,07 ✓ |
| Funcionário | Aline | 1.632,37 ✓ |
| Funcionário | Marina | 1.811,14 ✓ |
| Funcionário | Grasieli | 1.647,89 ✓ |
| Funcionário | Rafaela | 1.974,08 ✓ |
| Funcionário | Giseli | 2.039,80 ✓ |
| Telefone | | 76,46 ✓ |
| Darf INSS - IRRF | | 1.200,47 ✓ |
| FGTS | | 1.385,04 ✓ |
| Vale Alimentação | | 1.066,90 ✓ |
| Sabesp | | 191,63 ✓ |
| CPFL | | 178,98 ✓ |
| Darf | | 173,13 ✓ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total Despesas | | 22.685,21 |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|
| | | | | | | | | | | |
| Saldo em conta bancária | | | | | | | | | 36.905,01 | |



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330519255632941
05/10/2023 19:51:39

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 105437-6CENTRO DE ATEND AS PESSOA
Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|--|---------------------|-------------|--------|
| 25/08/2023 | | 0000 | 00000 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 06/09/2023 | | 0000 | 14138 632 Ordem Bancária | 202.309.050.013.491 | 17.000,00 C | |
| | | | 171631010001-86 FUNDO MUNICIPAL DE ASS | | | |
| 06/09/2023 | | 0000 | 14138 632 Ordem Bancária | 202.309.050.013.492 | 6.750,00 C | |
| | | | 171631010001-86 FUNDO MUNICIPAL DE ASS | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 470 Transferência enviada | 550.056.000.108.554 | 2.260,78 D | |
| | | | 06/09 13:36 BARBARA DE SOUZA LOYOLA | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 470 Transferência enviada | 553.668.000.015.517 | 1.588,07 D | |
| | | | 06/09 13:36 EDILENE M C DEFANT | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 470 Transferência enviada | 553.668.000.016.895 | 2.039,80 D | |
| | | | 06/09 13:36 GISELE GATTI GUIRADO | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 470 Transferência enviada | 553.668.000.017.078 | 1.632,37 D | |
| | | | 06/09 13:36 ALINE SCHMIDT DE LATORRE | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 470 Transferência enviada | 553.668.000.197.165 | 1.974,08 D | |
| | | | 06/09 13:36 RAFAELA OMETTO | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 120 Transferido para Poupança | 553.668.510.010.321 | 1.647,89 D | |
| | | | 06/09 13:36 GRASIELI FONSECA | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 120 Transferido para Poupança | 553.668.510.013.861 | 2.099,70 D | |
| | | | 06/09 13:36 LUANA FRANCINE DE CASTRO | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 120 Transferido para Poupança | 553.668.510.014.147 | 1.811,14 D | |
| | | | 06/09 13:36 MARINA FORNIELI DE BRITO | | | |
| 06/09/2023 | | 3668 | 99015 120 Transferido para Poupança | 553.668.510.016.330 | 1.458,77 D | |
| | | | 06/09 13:36 SOLANGE W L C V AIRES | | | |
| 06/09/2023 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 90.601 | 1.385,04 D | |
| | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 06/09/2023 | | 0000 | 00000 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 5.852,36 D | 0,00 C |
| 08/09/2023 | | 0000 | 13105 470 Transferência Agendada | 366.800.000.004.353 | 1.200,00 D | |
| | | | 06/09 FERNANDO GIULIATTI * | | | |
| 08/09/2023 | | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.200,00 C | 0,00 C |
| 11/09/2023 | | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 91.101 | 350,00 D | |
| | | | 11/09 13:13 CRESPILO CONTABILIDADE E | | | |
| 11/09/2023 | | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado | 91.102 | 350,00 D | |
| | | | 11/09 14:09 CRESPILO CONTABILIDADE E | | | |
| 11/09/2023 | | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 700,00 C | 0,00 C |
| 15/09/2023 | | 0000 | 13013 361 Pagamento Fatura de Água | 43.956 | 191,63 D | |
| | | | SABESP | | | |
| 15/09/2023 | | 0000 | 13013 363 Pagamento de Telefone | 15.900 | 76,46 D | |
| | | | TIM SA | | | |
| 15/09/2023 | | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 268,09 C | 0,00 C |
| 20/09/2023 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 92.001 | 1.200,47 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 20/09/2023 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 92.002 | 1.066,90 D | |
| | | | USECRED | | | |
| 20/09/2023 | | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.267,37 C | 0,00 C |
| 22/09/2023 | | 0000 | 13013 362 Pagto Energia Elétrica | 40.215 | 178,98 D | |
| | | | CPFL CIA PAULISTA DE FORC | | | |
| 22/09/2023 | | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 178,98 C | 0,00 C |
| 25/09/2023 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 92.501 | 173,13 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 25/09/2023 | | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 173,13 C | 0,00 C |



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

3668-4

Conta

105437-6

ClienteCENTRO DE ATEND AS PESSOAS ESPEC DE
CHARQ FERMINO GAVA**CNPJ**

11.874.403/0001-86

Resumo do mês - Outubro/2023

| | |
|------------------------------------|------------------|
| Saldo bruto em 31/08/2023 | R\$ 35.771,64 |
| Aplicações no mês: | R\$ 5.852,36 |
| Resgates líquidos no mês: | R\$ 4.787,57 |
| IR sobre resgates no mês: | R\$ 5,31 |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 0,00 |
| Rendimentos no mês: | R\$ 73,89 |
| Saldo bruto em 29/09/2023 : | R\$ 36.905,01 // |

Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 31/08/2023 | Saldo Anterior | R\$ 35.726,51 | R\$ 45,13 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 06/09/2023 | Aplicação | R\$ 5.852,36 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.852,36 |
| 08/09/2023 | Resgate | R\$ 1.195,83 | R\$ 5,37 | R\$ 1,20 | R\$ 0,00 | R\$ 1.200,00 |
| 11/09/2023 | Resgate | R\$ 697,52 | R\$ 3,20 | R\$ 0,72 | R\$ 0,00 | R\$ 700,00 |
| 15/09/2023 | Resgate | R\$ 267,05 | R\$ 1,33 | R\$ 0,29 | R\$ 0,00 | R\$ 268,09 |
| 20/09/2023 | Resgate | R\$ 2.258,13 | R\$ 11,92 | R\$ 2,68 | R\$ 0,00 | R\$ 2.267,37 |
| 22/09/2023 | Resgate | R\$ 178,22 | R\$ 0,97 | R\$ 0,21 | R\$ 0,00 | R\$ 178,98 |
| 25/09/2023 | Resgate | R\$ 172,38 | R\$ 0,96 | R\$ 0,21 | R\$ 0,00 | R\$ 173,13 |
| 29/09/2023 | Saldo Final | R\$ 36.809,74 | R\$ 95,27 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF832604 TADEU APARECIDO BOMBASARO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA

Relacao Mensal dos Salarios Liquidos - Agosto/2023

| Funcionario | Codigo | CPF | Funcao | Banco Agencia | Conta Corrente | Valor |
|---|--------|----------------|----------------------|---------------|----------------|----------|
| INE SCHMIDT DE LATORRE | 27 | 410.307.418-32 | Pedagoga | - | - | 1.632,37 |
| REBARA DE SOUZA LOYOLA SILVA | 14 | 356.369.578-40 | PSICOLOGA | - | - | 2.260,78 |
| ILENE MARIA COLETTI DEFANT | 21 | 177.637.768-03 | Pedagoga | - | - | 1.588,07 |
| SELE GATTI GUIRADO | 26 | 225.196.238-70 | FONOAUDIOLOGA | - | - | 2.039,80 |
| ASIEMI FONSECA TIETZ | 22 | 378.690.828-13 | Pedagoga | - | - | 1.647,89 |
| ANA FRANCINE DE CASTRO | 25 | 366.266.258-29 | Fisioterapeuta | - | - | 2.099,70 |
| IRINA FORNIELI DE BRITO | 19 | 415.672.868-44 | ASSISTENTE SOCIAL II | - | - | 1.811,14 |
| FAELA OMETTO AYRAO | 18 | 364.147.228-80 | Coordenador Administ | - | - | 1.974,08 |
| FLANGE WANESCA LEONEL DA CUNHA VENANCIO AIRES | 24 | 312.669.808-57 | Auxiliar de Limpeza | - | - | 1.458,77 |

16.512,60

Total Geral:

Em 06/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fo-mento n.º 09/2023. Processo 1989/2022 de 11/01/2023

JF

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|------------------------|--------|----------|-------|-------|------------|----|
| 22 | GRASIELI FONSECA TIETZ | 239210 | Pedagoga | | | 07/12/2020 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 1.706,31 | |
| 003 | Salario Família | 1,00 | 59,82 | |
| 273 | Ad. Permanência | 1,00 | 17,06 | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 135,30 |

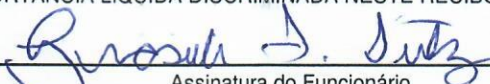
| | |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 1.783,19 | 135,30 |

| | |
|---------------|----------|
| Valor Líquido | 1.647,89 |
|---------------|----------|

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.706,31 | 1.723,37 | 1.723,37 | 137,87 | 1.398,48 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/09/23
DATA


Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|--------------------------|--------|---------------------|-------|-------|------------|----|
| 24 | SOLANGE W L DA C V AIRES | 514320 | Auxiliar de Limpeza | | | 19/01/2022 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 1.515,54 | |
| 003 | Salario Familia | 1,00 | 59,82 | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 116,59 |

| | |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 1.575,36 | 116,59 |

| | |
|---------------|----------|
| Valor Líquido | 1.458,77 |
|---------------|----------|

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.515,54 | 1.515,54 | 1.515,54 | 121,24 | 1.019,77 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/09/23
DATA


Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|--------------------------|--------|----------------------|-------|-------|------------|----|
| 19 | MARINA FORNIELI DE BRITO | 251605 | ASSISTENTE SOCIAL II | | | 03/02/2020 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 1.949,01 | | |
| 273 | Ad. Permanência | 1,00 | 19,49 | | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 157,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.968,50 | 157,36 | |
| | | | Valor Líquido | 1.811,14 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.949,01 | 1.968,50 | 1.968,50 | 157,48 | 1.811,14 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08 / 09 / 23
DATA

mq
Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP


08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|--------------------------|--------|----------------|-------|-------|------------|----|
| 25 | LUANA FRANCINE DE CASTRO | 223605 | Fisioterapeuta | | | 01/02/2022 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 2.285,60 | | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 185,90 | |
| | | | Total de Vencimentos 2.285,60 | Total de Descontos 185,90 | |
| | | | Valor Líquido | 2.099,70 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.285,60 | 2.285,60 | 2.285,60 | 182,85 | 1.720,52 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08 / 09 / 23
DATA


Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|-------------------------------|--------|-----------|-------|-------|------------|----|
| 14 | BARBARA DE SOUZA LOYOLA SILVA | 251505 | PSICOLOGA | | | 01/02/2018 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 2.273,14 | |
| 026 | Ajuda de Custo | | 200,00 | |
| 273 | Ad. Permanência | 2,00 | 45,46 | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 182,05 |
| 327 | Faltas | 1,00 | | 75,77 |

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 2.518,60 | Total de Descontos | 257,82 |
|----------------------|----------|--------------------|--------|

| | |
|---------------|----------|
| Valor Líquido | 2.260,78 |
|---------------|----------|

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.273,14 | 2.242,83 | 2.242,83 | 179,43 | 2.060,78 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08 / 09 / 23
DATA

Barbara de S. Loyola Silva
Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|--------------------------|--------|----------|-------|-------|------------|----|
| 27 | ALINE SCHMIDT DE LATORRE | 239210 | Pedagoga | | | 05/04/2023 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 1.706,31 | | |
| 003 | Salario Familia | 1,00 | 59,82 | | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 133,76 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.766,13 | 133,76 | |
| | | | Valor Líquido | 1.632,37 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.706,31 | 1.706,31 | 1.706,31 | 136,50 | 1.382,96 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/09/23
DATA

Aline Schmidt de Latorre
Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

*holerites
meses
anteriores*

07/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Seção | Admissão | FL |
|--------|----------------------|--------|---------------|-------|------------|----|
| 26 | GISELE GATTI GUIRADO | 223815 | FONOAUDIOLOGO | | 23/01/2023 | 1 |


| Cód. | Descrição | Referê | | Descontos |
|------|------------------------|--------|----------|-----------|
| 001 | Salário Base | 16,0 | | |
| 013 | Férias Normais | 15,00 | 1.000,00 | |
| 026 | Ajuda de Custo | | 103,23 | |
| 028 | Reembolso de INSS | | 100,19 | |
| 044 | 1/3 de Férias | | 333,33 | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 193,10 |
| 321 | Adiantamento de Férias | | | 1.333,33 |

| | |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 2.569,01 | 1.526,43 |
| Valor Líquido | 1.042,58 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.000,00 | 2.365,59 | 2.365,59 | 189,25 | 2.172,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12 / 9 / 23
DATA


Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|--------------------------|--------|----------|-------|-------|------------|----|
| 21 | EDILENE M COLETTI DEFANT | 239210 | Pedagoga | | | 01/09/2020 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 1.706,31 | | |
| 273 | Ad. Permanência | 1,00 | 17,06 | | |
| 301 | INSS | 9,00 | | 135,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.723,37 | 135,30 | |
| | | | Valor Líquido | 1.588,07 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.706,31 | 1.723,37 | 1.723,37 | 137,87 | 1.588,07 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
DATA


Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP

08/2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Função | Local | Seção | Admissão | FL |
|--------|----------------------|--------|----------------------------|-------|-------|------------|----|
| 18 | RAFAELA OMETTO AYRAO | 410105 | Coordenador Administrativo | | | 17/09/2019 | 1 |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 30,00 | 2.126,29 | 173,47 |
| 273 | Ad. Permanência | 1,00 | 21,26 | |
| 301 | INSS | 9,00 | | |

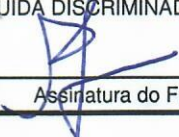
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 2.147,55 | 173,47 |

| Valor Líquido | |
|---------------|--|
| 1.974,08 | |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| 2.126,29 | 2.147,55 | 2.147,55 | 171,80 | 1.594,90 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08 / 09 / 23
DATA


Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.54.27
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000001-1 73130385232-6
68070123242-7 08234560548-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/09/2023
Numero do Documento 07.01.23242.0823456-0
Valor Total 173,13

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: E.297.F02.782.F19.66D



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 11.874.403/0001-86 | Razão Social CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR | | |
| Período de Apuração 31/08/2023 | Data de Vencimento 25/09/2023 | Número do Documento 07.01.23242.0823456-0 | Pagar este documento até 25/09/2023 |
| Observações Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 173,13 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|----------------------------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO | 173,13 | | | 173,13 |
| | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS | | | | |
| | PA 08/2023 Vencimento 25/09/2023 | | | | |
| Totais | | 173,13 | 0,00 | 0,00 | 173,13 |

Em 25/09/2023 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fo-mento n.º 01/2023. Processo 11939/2022 de 01/01/2023

[Assinatura]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85800000001 1 | 73130385232 6 | 68070123242 7 | 08234560548 3 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 11.874.403/0001-86
 Número: 07.01.23242.0823456-0
 Pagar até: 25/09/2023
 Valor: 173,13

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.54.27
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000012-6 00470385232-1
63071623242-1 10603124005-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2023
Numero do Documento 07.16.23242.1060312-4
Valor Total 1.200,47

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: C.DA4.E5F.387.183.740

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 11.874.403/0001-86 | Razão Social CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR | | |
| Período de Apuração Agosto/2023 | Data de Vencimento 20/09/2023 | Número do Documento 07.16.23242.1060312-4 | Pagar este documento até 20/09/2023 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000158433189 | | | Valor Total do Documento 1.200,47 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 | 1.200,47 | | | 1.200,47 |
| Totais | | 1.200,47 | | | 1.200,47 |

Em 20/09/2023, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fo-mento n.º 01/2023. Processo 11939/2022 de 01/01/2023

JR

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000012 6 00470385232 1 63071623242 1 10603124005 0



CNPJ: 11.874.403/0001-86
Número: 07.16.23242.1060312-4
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 1.200,47

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.54.27
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000013-9 85040179230-4
90768005081-1 18744030001-2
Data do pagamento 06/09/2023
CNPJ/CEI/CPF 11874403/0001-86
COMPETENCIA 08/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2023
VALOR DEPOSITO 1.385,04
Valor Total 1.385,04

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 6.AC2.43F.06F.C21.BF7



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/08/2023 - 13:42:59

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE C | | | | 02-DDD/TELEFONE (0019) 34867170 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 17.313,07 | 06-QTDE TRABALHADORES 9 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 11.874.403/0001-86 | 11-COMPETÊNCIA 08/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.385,04 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 1.385,04 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/09/2023~~

858200000139 850401792304 907680050811 187440300012

Atenção 06/09/23

Em 06/09/2023 em MECÂNICA conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fomento n.º 01/2023 Processo 1037/2022 de 01/01/2023



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/08/2023 - 13:42:59

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE C | | | | 02-DDD/TELEFONE (0019) 34867170 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 17.313,07 | 06-QTDE TRABALHADORES 9 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 11.874.403/0001-86 | 11-COMPETÊNCIA 08/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.385,04 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 1.385,04 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858200000139 850401792304 907680050811 187440300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.54.27
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230911131034696532296
CNPJ DO PAGADOR: 11.874.403/0001-86
VALOR: 350,00
DATA: 11/09/2023 - 14:09:38
DESCRICAO: referente a NF 202300000002673 de 02/08/2023

PAGO PARA: Escritorio Contabil Brasil
CNPJ: 13.406.685/0001-12
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3668 - CONTA: 0000000000001068890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 14:09:39

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 4.EE9.65B.1DA.422.714

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

RUA 1.º DE MAIO, 165
 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO
 Município: Charqueada - SP
 E-mail: escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br
 Fone: (19) 3486-1584

CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12
 Inscrição Estadual ****
 Inscrição Municipal 22/2011



Número da NFS-e

20230000002688

Data do Serviço

01/09/2023

Código Verificador

5f30096cf

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/09/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

Charqueada/SP

Endereço
 RUA SANTA CECILIA,419

Cidade
 Charqueada

Bairro
 CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
 11.874.403/0001-86

Inscrição Municipal
 042/10

Inscrição Estadual
 ISENTA

E-mail
 escritoriobrasifiscal@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 08/2023. Alíquota Efetiva: 2,5202784933%.

350,00

2,52

8,82

Não

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 350,00 Valor do ISSQN Próprio 8,82 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 8,82 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 350,00 Valor Líquido da NFS-e 350,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$14,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$47,06; Total Aprox: R\$61,71. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/09/2023 às 16:23:08.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



2023000000026885f30096cf13406685000112

Recebi(emos) de
 CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
 20230000002688

Competência

01/09/2023

NFS-e
 5f30096cf

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/09/2023 às 16:23:08.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Página 1 de 1

Em 11/09/2023 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/foramento n.º 01/2023. Processo 11931/2022 de 01/01/2023

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | |
|--|--|---|--|
| CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI RUA 1.º DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 13.406.685/0001-12 ***** 22/2011 |  | Número da NFS-e 202300000002703 | |
| | Data do Serviço 02/10/2023 | Código Verificador 04b5bb150 | |

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|---|
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 02/10/2023 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Charqueada/SP |
|--|------------------------------|-------------------------------|---|

| | | | |
|--|-------------------------------|--|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação do Serviço | |
| Nome / Razão Social CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA | | Charqueada/SP | |
| Endereço RUA SANTA CECILIA,419 | | | |
| Cidade Charqueada | UF SP | Fone (19) 3486-1983 | CEP 13515-108 |
| Bairro CENTRO | | | |
| CNPJ / CPF / NIF 11.874.403/0001-86 | Inscrição Municipal 042/10 | Inscrição Estadual ISENT0 | |
| E-mail escritoriobrasil@yahoo.com.br | | | |


| | | | |
|---------------------------------|--|------------------------------|-----------------|
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | Inscrição Municipal | |
| Nome / Razão Social ***** | | Inscrição Municipal ***** | |
| E-mail | | Fone | Cidade ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 09/2023. Alíquota Efetiva: 2,5301366471%. | 350,00 | 2,53 | 8,86 | Não |

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. | | Código NBS ***** | |
| COFINS 0,00 | COFINS Importação 0,00 | ICMMS 0,00 | IOF 0,00 |
| PIS/PASEP 0,00 | PIS/PASEP Importação 0,00 | IPI 0,00 | Valor Total do ISSQN 8,86 |
| Base Cálculo ISSQN Proprio 350,00 | Valor do ISSQN Proprio 8,86 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 |
| Valor Total da NFS-e 350,00 | Valor Líquido da NFS-e 350,00 | | |

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012; Mun: R\$14,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$47,08; Total Aprox: R\$61,71. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/10/2023 às 10:37:39.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal



20230000000270304b5bb15013406685000112

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor | Número da NFS-e 202300000002703 | Número de Controle do Município |
| | Competência 02/10/2023 NFS-e 04b5bb150 | |

Consulta realizada em 02/10/2023 às 10:37:39.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Em 11/09/2023 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fo-mento n.º 01/2023 Processo 11939/2020 de 01/01/2023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.54.27
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230911130816624358846
CNPJ DO PAGADOR: 11.874.403/0001-86
VALOR: 350,00
DATA: 11/09/2023 - 13:13:41
DESCRICAO: referente a nf 202300000002688 de 01/0
9/2023

PAGO PARA: Escritorio Contabil Brasil
CNPJ: 13.406.685/0001-12
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3668 - CONTA: 0000000000001068890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 13:13:41

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 5.451.527.CAA.92F.343

=====

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.

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:54:27
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000004378717015283009594790000106690

BENEFICIARIO:

USECRED

NOME FANTASIA:

USECRED

CNPJ: 03.966.317/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

USECRED

CNPJ: 03.966.317/0001-75

PAGADOR:

CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GA

CNPJ: 11.874.403/0001-86

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 92.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/09/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/09/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.066,90 |
| VALOR COBRADO | 1.066,90 |

=====

NR.AUTENTICACAO F.52A.0D1.84B.B13.98D

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
630859
Série: E
Data Emissão: **05/09/2023**
Certificação: **44A6F-7D31B**

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **MAPA ADMINISTRADORA DE CONVENIOS E CARTOES LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **03.966.317/0001-75** Insc. Municipal: **580694** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO** N°: **510**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13400-370**
E-mail: **noreply_usecred@yahoo.com.br** Telefone: **1934176400**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)**
CNPJ/CPF: **11.874.403/0001-86** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R SANTA CECILIA** N°: **419**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CHARQUEADA** UF: **SP** CEP: **13515-000**
E-mail: **capecfg@gmail.com** Telefone: **1998447044 1**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

"ADMINISTRAÇÃO DE CARTÃO DE CRÉDITO NÃO HÁ RETENÇÃO DA CSRF, POIS NÃO CONSTA DO ART. 30 DA LEI 10.833/2003". "VALOR DE CORRETAGEM OU COMISSÃO: ZERO" NA CARGA/CONCESSÃO DE CREDITOS CONFORME IN RFB N.1234 ART. 18 DE 11 DE JANEIRO DE 2012.

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|------------|-------|------------------|-----------|
| TAXA ADM/MAN | Sim | 1,00 | 4,9000 | 4,90 |
| TAXA MANUTENÇÃO DE CARTAO | Sim | 1,00 | 12,0000 | 12,00 |
| CARREGAMENTO CREDITO ALIMENTACAO EM 05/09/2023 | Não | 1,00 | 1.050,0000 | 1.050,00 |

Em 20/09/23, recebi e conferei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/foramento n.º 01/2023 Processo 11939/2022 de 01/01/2023

| | | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 1.066,90 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 1.066,90 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 1.050,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 16,90 | Alíquota: 5,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,84 |
| PIS: % R\$ 0,00 | COFINS: % R\$ 0,00 | INSS: % R\$ 0,00 | IR: % R\$ 0,00 | CSLL: % R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 1.066,90 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

15.14 - Fornecimento, emissão, reemissão, renovação e manutenção de cartão magnético, cartão de crédito, cartão de débito, cartão salário e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2023** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **05/09/2023 08:49:02**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8299702**
Observações:

Nº RPS: **640725**
Série RPS: **E**

DEMONSTRATIVO

| DATA | DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO | CRÉDITO | DÉBITO |
|------------|-------------------------------|-----------------|----------|
| 04/09/2023 | CREDITO ALIMENTACAO CONCEDIDO | | 1.050,00 |
| 04/09/2023 | TAXA MANUTENÇÃO DE CARTAO | | 12,00 |
| 04/09/2023 | TAXA ADM/MAN | | 4,90 |
| | | Saldo de débito | 1.066,90 |

BENEFICIÁRIO: MAPA ADMINISTRADORA CONV E CARTOES LTDA - 03.966.317/0001-75

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 510, CENTRO, PIRACICABA - SP

RECIBO DO PAGADOR

| | | |
|---|--------------------|-----------------|
| Pagador | Data de Vencimento | Valor Cobrado |
| CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL) - 11.874.403/0001-86 | 20/09/2023 | 1.066,90 |

| | | | |
|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número | No. do Documento | Autenticação Mecânica |
| 3371-5/152830-0 | 9/00000437817-5 | RPS 640725 | |

237-2 23793.37104 90000.043787 17015.283009 5 94790000106690

| | |
|--|-------------------|
| Local do Pagamento | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO | 20/09/2023 |

| | |
|---|----------------------------------|
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário |
| MAPA ADMINISTRADORA CONV E CARTOES LTDA - 03.966.317/0001-75 | 3371-5/152830-0 |
| Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 510, CENTRO, PIRACICABA - SP | |

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|--------------|----------|-----------------------|------------------------|
| Data do Documento | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 05/09/2023 | RPS 640725 | OU | N | 05/09/2023 | 9/00000437817-5 |

| | | | | | |
|--------------|----------|------------|------------|-------|------------------------|
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 9 | R\$ | | | 1.066,90 |

| | |
|---|-------------------------|
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): | (-) Desconto/Abatimento |
| Após o vencimento Multa de R\$ 21,34 | (-) Outras Deduções |
| Após o vencimento Mora dia R\$ 2,77 | (+) Mora/Multa |
| NAO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO | (+) Outros Acréscimos |
| NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO E OUTRAS DEDUÇÕES | (=) Valor Cobrado |

| | |
|---|---------------------------|
| Pagador: CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL) | CNPJ / CPF do Pagador |
| R SANTA CECILIA, 419, - CENTRO | 11.874.403/0001-86 |
| 13515000 - CHARQUEADA/SP | |

Pagador/Beneficiário final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



<<CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS>>

| Matricula | Nome do Associado | Crédito | Abono | Acordo | Total |
|-----------|---|---------|-------|--------|--------|
| | ALINE SCHMIDT DE LATORRE | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 175,00 |
| | EDILENE MARIA COLETTI DEFANT | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 175,00 |
| | GRASIELI FONSECA TIETZ | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 175,00 |
| | MARINA FORNIELI DE BRITO | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 175,00 |
| | RAFAELA OMETTO AYRAO | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 175,00 |
| | SOLANGE WANESCA LEONEL DA CUNHA V AIRES | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 175,00 |

Total Geral Por:

<<CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS>>

Total do mês:

Qtde total do mês:

██████████ ██████████ ██████████ ██████████
██████████

CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)
CREDITADO EM 05/09/2023

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:54:27
366803668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/09/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 366.800.000.004.353 |
| VALOR TOTAL | 1.200,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO GIULIATTI *
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 4.353-2
NR. DOCUMENTO 366.800.000.105.437

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.88A.A2A.420.D10.806 |
|-----------------|-----------------------|

RECIBO

Recebi do CAPEC (Centro de Atendimento as Pessoas Especiais de Charqueada Fermino Gava), CNPJ: 11.874.403/0001-86, a importância de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais), referente ao aluguel do imóvel situado na Rua Santa Cecilia, 419, Centro, Charqueada/SP, referente ao mês de Setembro de 2023, conforme o contrato de locação.

Charqueada, 09 de Outubro de 2023.



FERNANDO GIULIATTI

CPF: 052.722.988-10

Em 06/09/2023 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fomento n.º 01/2023 Processo 11937/2002 de 01/01/2023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTO ATENDIMENTO - 19.54.27
036680366815

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| CONVENIO: 015900 | TIM SA |
| NR.REMESSA: 003765 | RETORNO/SEQ: 019836/45525 |
| AUTORIZACAO DEBITO: | 00000009134442513011 |
| DATA PREVISTA DO DEBITO: | 15.09.2023 |
| DATA DO DEBITO: | 15.09.2023 |
| VALOR DO DEBITO R\$ | 76,46 |
| HISTORICO LANCAMENTO: | PAGTO CONTA TELEFONE |

=====

NR. AUTENTICACAO: A.4E5.293.298.A2A.0D2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
|SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.



R\$ 76,46
VENCIMENTO
15/09/2023

EMISSÃO: 01/09/2023
POSTAGEM: 04/09/2023

CENTRO DE ATENDIMENTO AS PECFGAVA
AV ITALO LORANDI, 75
CENTRO
13515-000 - CHARQUEADA - SP

FATURA DE PAGAMENTO: 5026519850
REF: SET/23 PERÍODO 25/07/23 a 24/08/23
CPF/CNPJ: 11874403000186
CLIENTE: 7.1692010
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009134442513011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

Em 15/09/2023, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/foramento n.º 01/2023 Processo 11937/2022 de 01/01/2023

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

4G COBERTURA 4G

A TIM é a maior em cobertura 4G do Brasil! Verifique se seu chip, aparelho e região são compatíveis com a tecnologia 4G. Fonte: www.tim.com.br/4g



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO: Citibank Na data do vencimento, este valor será debitado automaticamente da conta corrente no banco indicado. Caso não ocorra o débito, utilize esta fatura para pagamento.

NOME DO CLIENTE
CENTRO DE ATENDIMENTO AS PECFGAVA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | MÊS DE REFERÊNCIA | DATA DE EMISSÃO | DATA DE VENCIMENTO | VALOR |
|------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------|
| 000000091344425130-11 | SET/2023 | 01/09/2023 | 15/09/2023 | R\$ 76,46 |

8465000000 - 1 76460109011 - 2 00502651985 - 9 00134442513 - 5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTO ATENDIMENTO - 19.54.27
036680366815

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| CONVENIO: 040215 | CPFL CIA PAULISTA DE FORC |
| NR.REMESSA: 016112 | RETORNO/SEQ: 007328/00691 |
| AUTORIZACAO DEBITO: | 310061636190 |
| DATA PREVISTA DO DEBITO: | 22.09.2023 |
| DATA DO DEBITO: | 22.09.2023 |
| VALOR DO DEBITO R\$ | 178,98 |

HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ

=====

NR. AUTENTICACAO: F.C11.9A5.C06.552.322

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
|SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.

FERNANDO GIULIATTI
R STA CECILIA 419
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SP

Em 22/09/2023 recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/foramento n.º 01/2023 Processo 1939/2022 de 01/01/2023

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 322110434 Série C
Data de Emissão: 06/09/2023
Data de Apresentação: 12/09/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310061636190
Leitura Próximo Mês: 06/10/2023

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN |
|------|--------------------|-------------|-----------|
| 04 | CHABU004-00000138 | 201592134 | 702328940 |

Reservado ao Fisco
164A.1D77.014E.3C48.E1F4.0331.1470.4135

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

FERNANDO GIULIATTI
R STA CECILIA, 419
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA - SP

CPF: 052.722.988-10
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO | PN | SEU CÓDIGO | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------------------|-----------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010 www.cpf.com.br | 702328940 | INSTALAÇÃO 15618510 | SET/2023 | 22/09/2023 | 178,98 |

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. | Descrição da Operação | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,78% | COFINS 3,62% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115 | Nº 900454281281 | | | | | | | | | | | | |
| 0605 | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD | SET/23 | 199,000 | kWh | 0,44170855 | 87,90 | 87,90 | 12,00 | 10,55 | 77,35 | 0,60 | 2,80 | Verde |
| 0601 | Consumo - TE | SET/23 | 199,000 | kWh | 0,37899408 | 75,42 | 75,42 | 12,00 | 9,05 | 66,37 | 0,52 | 2,40 | 23 Dias |
| | Total Distribuidora | | | | | 163,32 | | | | | | | Verde |
| | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | 06 Dias |
| 0807 | Contrib. Custelo IP-CIP Municipal | SET/23 | | | | 15,66 | | | | | | | |

Total Consolidado

178,98 163,32 19,60 143,72 1,12 5,20

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

| | | |
|----------|-----|----|
| 2023 SET | 199 | 29 |
| AGO | 156 | 32 |
| JUL | 193 | 31 |
| JUN | 190 | 32 |
| MAI | 219 | 29 |
| ABR | 286 | 29 |
| MAR | 229 | 30 |
| FEV | 181 | 31 |
| JAN | 154 | 28 |
| 2022 DEZ | 214 | 31 |
| NOV | 258 | 33 |
| OUT | 341 | 30 |
| SET | 316 | 29 |

Consumo TUSD TE
Consumo kWh 0,37162000 0,31684000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

| Nº | Energia | Leitura | Leitura | Fator Multipl. | Consumo [kWh] | Taxa de Perda [%] | Leitura Próximo Mês |
|-----------|---------|------------|------------|----------------|---------------|-------------------|---------------------|
| 201592134 | Ativa | 06/09/2023 | 08/08/2023 | 1,00 | 199 | | 06/10/2023 |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 322110434 Série C

DÉBITO AUTOMÁTICO
BANCO 001 AGÊNCIA 3668

CódDébAut-Banco
310061636190

Total a Pagar (R\$)
178,98

Data de Vencimento
22/09/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

CYBER TEC
FARMACIA FARMAVIP
DANI & FRANCIS RESTAURANTE

AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
PRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO
RODOVIA SP 308 KM 188,8 S/N - CORREGO DA ONCA

Pague aqui - PIX

83610000014 789800403410 433763730036 100616361901

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTO ATENDIMENTO - 19.54.27
036680366815

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| CONVENIO: 043956 | SABESP |
| NR.REMESSA: 009842 | RETORNO/SEQ: 013588/07512 |
| AUTORIZACAO DEBITO: | 0308496167 |
| DATA PREVISTA DO DEBITO: | 15.09.2023 |
| DATA DO DEBITO: | 15.09.2023 |
| VALOR DO DEBITO R\$ | 191,63 |
| HISTORICO LANCAMENTO: | PAGAMENTO CONTA AGUA |

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F7C.C93.85D.087.9C2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
|SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamações e cancelamento de
produtos e servicos.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.

Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
 308496167002 SOR202383105155 FATURAMENTO 05/09/2023
 Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

FERNANDO GIULIATTI
 End.: RUA SANTA CECILIA,419 CENTRO CHARQUEADA SP 13615108

Cod. Cliente: 0069922511
 PDE/RGI: 0308496167 Hidrometro: A23L092681 Laere: ECA2700510

Economias: COM 1 Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO
 Data da apresentação: 05/09/2023 Proxima leitura: 06/10/2023
 Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

| Agua | Leitura Anterior | Leitura Atual | Consumo (M3) | Periodo | Media (M3) |
|------|------------------|---------------|--------------|---------|------------|
| | 05/08/23 | 05/09/23 | 14,0 | 31 | 14,33 |

Historico de Consumo (Emissao Consumo em M3)

| Agua | 06/03/23 | 05/04/23 | 05/05/23 | 05/06/23 | 05/07/23 | 21/07/23 |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 10R | 16R | 11R | 14R | 25R | 0R |

| (M3 x Nro. Econom.) | Agua (M3) | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) | Esgoto (M3) | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
|------------------------------------|-----------|--------------|---------------|-------------|--------------|---------------|
| De 0 Até 10,00 | Minimo | 7,30 | 71,98 | Minimo | 5,76 | 57,57 |
| De 10,01 Até 20,00 | 4,00 | 8,52 | 34,08 | 4,00 | 6,76 | 27,04 |
| Subtotal | | | 106,06 | | | 84,61 |
| TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) | | | | | | 190,67 |

Em 15/09/2023 recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga por subvencão da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração/fomento n.º 01/2023, Processo 1939/2022 de 01/01/2023

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO Codigo para debito automatico 0308496167

| | | | |
|--------------------|--------|-------------|------------|
| Agua | 106,06 | TOTAL (R\$) | 191,63 |
| Esgoto | 84,61 | VENCIMENTO | 15/09/2023 |
| Tx. de Regulacao - | 0,60 | | |

Negocie seus debitos ate 30/9 com descontos de ate 100% em juros e multas. E#xA, Consulte o site www.sabesp.com.br ou nossos canais de atendimento.

Atendimento Sabesp AGENCIA CHARQUEADA AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SAO PAU DE SEG A SEX DAS 10H AS 16H APENAS COM AGENDAMENTO 000550195

| Parametros | Turbidez | Cor | Cloro | Coll. Totais | Escherichia Coli. |
|---------------------|----------|-----|-------|--------------|-------------------|
| Minimo Exigido | 017 | 017 | 017 | 017 | 017 |
| Amostras Realizadas | 018 | 018 | 018 | 017 | 017 |
| Amostras Padrao | 016 | 016 | 018 | 017 | 017 |

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua

Sist. abast.: CHARQUEADA - ETA Amostras Coletadas em: 07/2023

| Tributos | Aliquota(%) | Base de Calculo (R\$) | Valor (R\$) |
|--------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| PIS/PASEP e COFINS | 6,90 | 191,63 | 13,23 |



VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

| Cod. Fornecimento | Data Emissao | Vencimento | Total |
|-------------------|--------------|------------|--------|
| 308496167002 | 05/09/2023 | 15/09/2023 | 191,63 |

Cod. Sabesp: 266.002.004.0004.0698.0000.0000
 Autenticacao do agente autorizado canbmo do caixa no verso