

**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:** THIAGO FERNANDO MONTEZZO

**CPF:** 225.486.608-38

**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:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 01/2021	02/01/2021	02/01/2021 à 31/12/2021	168.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
06/08/2021	14.000,00	06/08/2021	202.108.050.007.075	14.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				36.989,39
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				88,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				51.077,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				51.077,43

- (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 vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Agosto/2021 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)	9.471,62		9.471,62	9.471,62	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	1.119,90		1.119,90	1.119,90	
Locação de imóveis	1.200,00		1.200,00	1.200,00	
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	514,62		514,62	514,62	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>12.306,14</b>		<b>12.306,14</b>	<b>12.306,14</b>	

(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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	51.077,43
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	12.306,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	38.771,29

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, 31 de Agosto de 2021.



Thiago Fernando Montezzo  
PRESIDENTE





## Consultas - Extrato de conta corrente

G334031502675940006  
03/09/2021 15:07:42

## Cliente - Conta atual

Agência 3668-4  
 Conta corrente 105437-6 CENTRO DE ATEND AS PESSOA  
 Período do extrato 08 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 0056 108554-9 BARBARA DE SOU	550.056.000.108.554	550,38 D	
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 4353-2 FERNANDO GIULI	553.668.000.004.353	1.200,00 D	
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 14844-X AMANDA DE LATO	553.668.000.014.844	1.304,46 D	
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 15108-4 GUILHERME CRUV	553.668.000.015.108	1.290,50 D	
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 15517-9 EDILENE M C DE	553.668.000.015.517	1.253,19 D	
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 106889-X CRESPILOHO CONT	553.668.000.106.889	305,00 D	
04/08/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 04/08 3668 197165-4 RAFAELA OMETTO	553.668.000.197.165	1.891,10 D	
04/08/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança 04/08 3668 510010321-X GRASIELI FONSE	553.668.510.010.321	1.263,24 D	
04/08/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança 04/08 3668 510014147-2 MARINA FORNIEL	553.668.510.014.147	1.084,84 D	
04/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	10.142,71 C	0,00 C
06/08/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária 171631010001-86 FUNDO MUNICIPAL DE ASS	202.108.050.007.075	14.000,00 C	
06/08/2021		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.601	740,85 D	
06/08/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	13.259,15 D	0,00 C
16/08/2021		0000	13013	363 Pagamento de Telefone TIM SA	15.900	78,79 D	
16/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	78,79 C	0,00 C
19/08/2021		0000	13013	361 Pagamento Fatura de Água SABESP	43.956	105,35 D	
19/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	105,35 C	0,00 C
20/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto USECRED	82.001	814,90 D	
20/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	814,90 C	0,00 C
23/08/2021		0000	13013	362 Pagto Energia Elétrica CPFL CIA PAULISTA DE FORC	40.215	330,48 D	
23/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	330,48 C	0,00 C
25/08/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 11.874.403/0001-86 -8301	82.501	93,06 D	
25/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	93,06 C	0,00 C

27/08/2021	3668	16862	511 Depósito bloquead.Id útil	1.040.151.910	196,20 *	0,00 C
30/08/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	196,20 D	
30/08/2021	0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.040.151.910	196,20 C	0,00 C
31/08/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G334031502675940007  
03/09/2021 15:08:31**Cliente**

Agência 3668-4  
Conta 105437-6 CENTRO A A P E C F GAVA  
Mês/ano referência AGOSTO/2021

**BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	36.793,19			7.869,317392		
04/08/2021	RESGATE	10.142,71	8,94		2.170,660585	4,676756039	5.698,656807
	Aplicação 06/05/2021	7.254,97	6,61		1.552,696762		
	Aplicação 04/06/2021	2.887,74	2,33		617,963823		
06/08/2021	APLICAÇÃO	13.259,15			2.834,527822	4,677727942	8.533,184629
16/08/2021	RESGATE	78,79	0,08		16,848031	4,681259098	8.516,336598
	Aplicação 04/06/2021	78,79	0,08		16,848031		
19/08/2021	RESGATE	105,35	0,11		22,519755	4,682999513	8.493,816843
	Aplicação 04/06/2021	105,35	0,11		22,519755		
20/08/2021	RESGATE	814,90	0,92		174,187235	4,683580870	8.319,629608
	Aplicação 04/06/2021	814,90	0,92		174,187235		
23/08/2021	RESGATE	330,48	0,38		70,633728	4,684164464	8.248,995880
	Aplicação 04/06/2021	330,48	0,38		70,633728		
25/08/2021	RESGATE	93,06	0,11		19,885350	4,685358729	8.229,110530
	Aplicação 04/06/2021	93,06	0,11		19,885350		
30/08/2021	APLICAÇÃO	196,20			41,860713	4,686972160	8.270,971243
31/08/2021	SALDO ATUAL	38.771,29			8.270,971243		8.270,971243

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	36.793,19
APLICAÇÕES (+)	13.455,35
RESGATES (-)	11.565,29
RENDIMENTO BRUTO (+)	98,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,54
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	88,04
SALDO ATUAL =	38.771,29

**Valor da Cota**

30/07/2021	4,675525023
31/08/2021	4,687634384

**Rentabilidade**

No mês	0,2589
No ano	0,8589
Últimos 12 meses	0,8971

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO

Recebi do CAPEC (Centro de Atendimento as Pessoas Especiais de Charqueada Ferminio 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 JULHO de 2021, conforme contrato de locação.

Charqueada, 04 de agosto de 2021.

FERNANDO GIULIATTI

CPF 052.722.988-10

*Terme de colaboração 01/2021*  
DESPEÇA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

G3340315026759401  
03/09/2021 15:09:23



Emissão de comprovantes - 3o nível

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:20  
366803668 SEGUNDA VIA 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	04/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.668.000.004.353
VALOR TOTAL	1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FERNANDO GIULIATTI \*  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 4.353-2  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437  
=====


NR. AUTENTICACAO F.9C2.90B.BB9.192.C77

*Terme de colaboração 01/2021*  
DESPEÇA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA



# NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI</b> RUA 1.º DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritoribrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202100000002253</h2>
CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 22/2011
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">02/08/2021</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">831e8ad27</h2>

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 02/08/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	------------------------------	-------------------------------	---


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA</b>				Charqueada/SP			
Endereço RUA SANTA CECILIA,419							
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1983	CEP 13515-108				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 11.874.403/0001-86		Inscrição Municipal 042/10		Inscrição Estadual ISENTO			
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail *****		Fone *****	
		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.  <div style="text-align: center;"> <i>Termo de celebração 01/2021</i>  <b>DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA</b> </div>	305,00	2,01	6,13	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 305,00	Valor do ISSQN Próprio 6,13	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 6,13	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e <b>305,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>305,00</b>					

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\$12,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$41,02; Total Aprox: R\$53,77. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 02/08/2021 às 10:43:15.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de <b>CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000002253 Número da NFS-e  Competência 02/08/2021  NFS-e 831e8ad27	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/08/2021 às 10:43:15.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:20  
366803668 SEGUNDA VIA 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	04/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.668.000.106.889
VALOR TOTAL	305,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437

=====

NR.AUTENTICACAO	C.C61.F5E.ED6.7D7.4CB
-----------------	-----------------------

*Termo de colaboração 04/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA



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  
**453870**

Série: **E**

Data Emissão: **05/08/2021**

Certificação: **C945E-F2301**

**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: **0**

Endereço: **XV DE NOVENBRO**

Nº: **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**

Nº: **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.

*Termo de colaboração 01/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

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	10,0000	10,00
CARREGAMENTO CREDITO ALIMENTACAO EM 05/08/2021	Não	1,00	800,0000	800,00

Valor Tributável: <b>R\$ 14,90</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 800,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 814,90</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 800,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 14,90</b>	Aliquota: <b>5,0000%</b>
PIS: % <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>	INSS: % <b>R\$ 0,00</b>	IR: % <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: % <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 814,90</b>

**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: **08/2021**

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**

Data Gerção: **05/08/2021 09:55:45**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Nº RPS: **460933**

CNAE: **8299702**

Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 21/09/2021 às 12:56:09

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MAPA ADMINISTRADORA DE CONVENIOS E CARTOES LTDA.**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
Número: 453870

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

Certificação  
**C945E-F2301**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000003222837015283007487180000081490

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 82.001

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 814,90

VALOR COBRADO 814,90  
=====

NR.AUTENTICACAO F.58C.97C.B8B.B7E.090  
=====

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.

*Perme colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 199477149 Série C  
Data de Emissão: 06/08/2021  
**Data de Apresentação: 11/08/2021**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310061636190  
**Leitura Próximo Mês: 08/09/2021**

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
04	CHABU004-00000267	201592134	702328940	00F7.63E2.DB7D.E3D9.82BE.3115.11DE.1682

**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.cpfl.com.br	702328940	INSTALAÇÃO 15618510	AGO/2021	23/08/2021	330,48

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908302610306	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 0,81%	COFINS 3,74%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/21	308,000	kWh	0,42542208	131,03	131,03	25,00	32,76	131,03	1,06	4,90	Vermelha P2 25 Dias
0601	Consumo - TE	AGO/21	308,000	kWh	0,42003247	129,37	129,37	25,00	32,34	129,37	1,05	4,84	Vermelha P2 06 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	AGO/21				41,49	41,49	25,00	10,37	41,49	0,34	1,55	
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>					301,89							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/21				28,59							
<b>Total Consolidado</b>						330,48	301,89		75,47	301,89	2,45	11,29	

*Termo de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2021	AGO	308 31	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUL	295 29	Consumo kWh	0,29974000	201592134	Ativa	06/08/2021	06/07/2021	1,00	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	JUN	304 31		0,29592000			89572	89264		308		08/09/2021
	MAI	221 30										
	ABR	219 29										
	MAR	295 33										
	FEV	255 28										
	JAN	231 29										
2020	DEZ	279 33										
	NOV	168 30										
	OUT	86 29										
	SET	119 33										
	AGO	124 31										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.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**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 199477149 Série C

**DÉBITO AUTOMÁTICO**  
BANCO 001 AGÊNCIA 3668

CódDébAut-Banco  
310061636190

Total a Pagar (R\$)  
330,48

Data de Vencimento  
23/08/2021

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

FARMACIA FARMAVIP  
CYBER TEC  
DANI & FRANCIS RESTAURANTE

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

83640000037 304800403335 133605348035 100616361901



Autenticação Mecânica

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: 014313 RETORNO/SEQ: 006804/01333

AUTORIZACAO DEBITO: 310061636190

DATA PREVISTA DO DEBITO: 23.08.2021

DATA DO DEBITO: 23.08.2021

VALOR DO DEBITO R\$ 330,48

HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.84F.319.DC8.838.990

|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 nao solucionadas na agencia, 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.

*Termo de colaboração 04/2021*  
DEBITO PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA



**AVISOS**  
 fatura nao paga ate a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de agua

Fornecimento **308496167002** No. Documento **50R202114856205** Fatura tipo **FATURAMENTO** DATA EMISSAO **06/08/2021**  
 Codigo para debito automatico: **0308496167** Folha 1/1  
 Tipo de fornecimento: **COMERCIAL**

Cliente: **FERNANDO GIULIATI**  
 CEP: **13515100** End.: **RUA SANTA CECILIA, 419** CENTRO CHARQUEADA SP

Cod. Cliente: **068822511** Insc. Estadual **1** acre.  
 PDI/RGI: **0308496167** Hidrometro: **Y171 407501**

Economias: **COM 1** Tipo de ligacao: **AGUA E ESGOTO**  
 Data da apresentacao: **06/08/2021** Proxima leitura: **03/08/2021** Tipo Mercado: **COMUM**  
 Condicao de leitura: **LEITURA NORMAL**

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	07/07/2021 551	06/08/2021 556.0	5.0	30	3.92

**Atendimento Sabesp**  
 POSTO OPERACAO CHARQUEADA AVE NIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SAO PAL  
 E SEG A SEX, DAS 08H30M AS 17H, APENAS COM AGENDAMENTO 0195

Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministerio da Saude 5/17 Anexo XX

parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coli.
Limite Exigido	029	010	029	029	029
mostras Realizadas	030	010	030	030	030
mostras Padrao	029	010	030	030	030

eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas  
 o ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua  
 Est. abast. ETA CHARQUEADA Amostras Coletadas em: **06/2021**

tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
15/PASEP e COFINS	6,90	105,35	7,27



VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras **9100372217823**

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
308496167002	06/08/2021	19/08/2021	105,35

Cod. Sabesp: **266.002.004.0004.0698.0000.0000**  
 Autenticacao do agente autorizado canmbio do caixa em verso

Historico de Consumo (f. nasc.ao) Consumo em M3

	04/02/2021	06/03/2021	06/04/2021	30/04/2021	07/06/2021	07/07/2021
Agua	4LR	5LR	3LR	4MA	6LG	5LG

Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	

*Termo de colaboracao al/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENCAO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA**

Subtotal TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	
De 0 Ate 10,00	Minimo 5,82 58,24	Minimo 4,86 46,58	

Subtotal TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

	58,24	46,58
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)		104,82

**DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO**

Agua	58,24	TOTAL (R\$)	105,35
Esgoto	46,58	VENCIMENTO	19/08/2021
Tx. de Regulacao -	0,50 0,63	Debito Automatico	

Considerar esta fatura quitada quando efetuado debito automatico. Se por algum motivo de seu conhecimento nao ocorrer o debito automatico pague esta fatura em qualquer agente autorizado. No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA-IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia. \*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA

AGENCIA: 3668-4      CONTA:      105.437-6

=====

CONVENIO: 043956	SABESP
NR.REMESSA: 009081	RETORNO/SEQ: 012491/06293
AUTORIZACAO DEBITO: 0308496167	
DATA PREVISTA DO DEBITO:	19.08.2021
DATA DO DEBITO:	19.08.2021
VALOR DO DEBITO R\$	105,35
HISTORICO LANCAMENTO:	PAGAMENTO CONTA AGUA

=====

NR. AUTENTICACAO:      C.C7B.0DE.A1C.52F.0F0

[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.

*Sumo de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA





R\$ 78,79

VENCIMENTO

15/08/2021

EMISSÃO: 01/08/2021

POSTAGEM: 02/08/2021

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

FATURA DE PAGAMENTO: 4533034370  
REF: AGO/21 PERÍODO 25/06/21 a 24/07/21  
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)9xxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

*Termo de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

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](http://www.tim.com.br/4g)



CONTA DIGITAL TIM ([WWW.MEUTIM.COM.BR](http://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](http://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  
000000091344425130-11

MÊS DE REFERÊNCIA  
AGO/2021

DATA DE EMISSÃO  
01/08/2021

DATA DE VENCIMENTO  
15/08/2021

VALOR  
R\$ 78,79

8464000000 - 2

78790109011 - 0

00453303437 - 9

00134442513 - 5



PAGUE COM PIX



COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

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

CONVENIO: 015900	TIM SA
NR.REMESSA: 002948	RETORNO/SEQ: 013756/29318
AUTORIZACAO DEBITO:	00000009134442513011
DATA PREVISTA DO DEBITO:	15.08.2021
DATA DO DEBITO:	16.08.2021
VALOR DO DEBITO R\$	78,79

HISTORICO LANCAMENTO: PAGTO CONTA TELEFONE  
=====

NR. AUTENTICACAO: D.A2C.A35.820.2C0.41F  
|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.

*Termo de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

01 NOME / TELEFONE  
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQ  
1934867170

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CGC	11.874.403/0001-86
04	CÓDIGO DA RECEITA	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	93,06
08	VALOR DA MULTA	
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10	VALOR TOTAL	93,06
11	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

*Termo de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.24  
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 11.874.403/0001-86  
CODIGO DA RECEITA 8301  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 25/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 93,06  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 93,06

AUTENTICACAO SISBB: 8.225.C83.E1F.FB6.4F8  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082501

*Termo de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.24  
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000007-0 40850179210-5  
80765505081-5 18744030001-2  
Data do pagamento 06/08/2021  
CNPJ/CEI/CPF 11874403/0001-86  
COMPETENCIA 07/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2021  
VALOR DEPOSITO 740,85  
Valor Total 740,85  
=====

DOCUMENTO: 080601  
AUTENTICACAO SISBB: C.2E9.837.45F.19D.83B

*Termo de colaboração 04/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/07/2021 - 13:07:12

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 9.260,70	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.874.403/0001-86	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 740,85		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 740,85	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858000000070 408501792105 807655050815 187440300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



*Termo de colaboração 04/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP			07/2021			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
23	GUILHERME CRUVINEL GOMES	223605	Fisioterapeuta			25/01/2021 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
001	Salário Base	90,00	1.400,00			
301	INSS	9,00			109,50	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.400,00		109,50	
			Valor Líquido		1.290,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.290,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
05/08/2021			Guilherme C. Gomes			
DATA			Assinatura do Funcionário			

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21  
 366803668 SEGUNDA VIA 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 04/08/2021  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.108  
 VALOR TOTAL 1.290,50  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GUILHERME CRUVINEL GOMES  
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.108-4  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 4.808.004.ED5.526.661

*Termo de colaboração 01/2021*  
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 CHARQUEADA

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA		11.874.403/0001-86					
SANTA CECILIA, 419 CENTRO							
CHARQUEADA/SP		07/2021					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão	FL
22	GRASIELI FONSECA TIETZ	239210	Pedagoga			07/12/2020	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descostos		
001	Salário Base	30,00	1.359,00				
003	Salário Família	1,00	51,27				
301	INSS	9,00			101,73		
327	Faltas	1,00			45,30		
			Total de Vencimentos		Total de Descostos		
			1.410,27		147,03		
			Valor Líquido		1.263,24		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.359,00	1.313,70	1.313,70	105,10	1.022,38	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO							
04/08/2021		<i>Grasielei Fonseca Tietz</i>					
DATA		Assinatura do Funcionário					

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21  
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2021  
NR. DOCUMENTO 173.668.510.010.321  
VALOR TOTAL 1.263,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GRASIELI FONSECA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 510.010.321-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.668.000.105.437

NR.AUTENTICACAO E.856.460.8ED.707.B7C  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

*Termo de colaboração 01/2021*  
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário							
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA						11.874.403/0001-86	
SANTA CECILIA, 419 CENTRO:							
CHARQUEADA/SP						07/2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL	
16	AMANDA DE LATORRE	239210	Pedagoga			01/10/2018 1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
001	Salário Base	30,00	1.359,00				
003	Salário Família	1,00	51,27				
301	INSS	9,00			105,81		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			1.410,27		105,81		
			Valor Líquido		1.304,46		
Salário Base	Sál. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.063,60	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO.							
04/08/2021		Amanda De Latorre					
DATA		Assinatura do Funcionário					

*Termo de colaboração 04/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

000000001

DADO DO BRASIL

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21  
 366803668 SEGUNDA VIA 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 04/08/2021  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.844  
 VALOR TOTAL 1.304,46  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: AMANDA DE LATORRE  
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.844-X  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO C.362.230.268.456.6DE

*Termo de colaboração 04/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

Demonstrativo de Pagamento de Salário							
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA				11.874.403/0001-88			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO							
CHARQUEADA/SP				07/2021			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão	FL
19	MARINA FORNIELI DE BRITO	422105	RECEPCIONISTA			03/02/2020	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	Salário Base	30,00	1.174,00				
301	INSS	9,00		89,16			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.174,00	89,16			
			Valor Líquido	1.084,84			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.174,00	1.174,00	1.174,00	93,92	1.084,84	0,00		
04/08/2021 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO							
04/08/2021				Marina Fornili			
DATA				Assinatura do Funcionário			

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21  
 366803668 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA  
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2021  
 NR. DOCUMENTO 173.668.510.014.147  
 VALOR TOTAL 1.084,84  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARINA FORNIELI DE BRITO  
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 510.014.147-2  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 173.668.000.105.437  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO A.FC9.991.A81.D5E.264  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

*Termo de colaboração 01/2021*  
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 CHARQUEADA



Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP			07/2021			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
21	EDILENE M GOLETTO DEFANT	239210	Pedagoga			01/09/2020 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	30,00	1.359,00			
301	INSS	9,00		105,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.359,00	105,81		
			Valor Líquido	1.253,19		
Salário Base	Sál. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.253,19	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/08/2021			[Assinatura]			
DATA			Assinatura do Funcionário			

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21  
366803668 SEGUNDA VIA 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 04/08/2021  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.517  
VALOR TOTAL 1.253,19  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDILENE M C DEFANT  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.517-9  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437  
=====

NR. AUTENTICACAO 0.4EB.499.40E.191.E27

*Despesa de colaboração 01/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP						
07/2021						
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	595,00			
301	INSS	7,50		44,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			595,00	44,62		
			Valor Líquido	550,38		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
595,00	595,00	595,00	47,60	550,38	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/08/2021		<i>Barbara de S. Loyola Silva</i>				
DATA		Assinatura do Funcionário				

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21  
 366803668 SEGUNDA VIA 0002  
 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 04/08/2021  
 NR. DOCUMENTO 550.056.000.108.554  
 VALOR TOTAL 550,38  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: BARBARA DE SOUZA LOYOLA  
 AGENCIA: 0056-6 CONTA: 108.554-9  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 9.21D.D97.01A.882.EE4

*Forma de colaboração 01/2021*  
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário							
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA				11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO.							
CHARQUEADA/SP							
07/2021							
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	2.060,00				
301	INSS	9,00			168,90		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			2.060,00		168,90		
			Valor Líquido		1.891,10		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.060,00	2.060,00	2.060,00	164,80	1.701,51	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO							
05/08/21		04/08/2021		<i>[Assinatura]</i>			
DATA		Assinatura do Funcionário					

04/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:20  
 366803668 SEGUNDA VIA 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 04/08/2021  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.197.165  
 VALOR TOTAL 1.891,10  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: RAFAELA OMETTO  
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 197.165-4  
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.105.437  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 1.CC8.3D5.CEB.A66.1CE

*Termo de colaboração 01/2021*  
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 CHARQUEADA