

**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\$)
06/10/2021	14.000,00	06/10/2021	202.110.050.002.285	14.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				36.450,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				119,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				50.569,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				50.569,43

- (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 Outubro/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)	12.252,80		12.252,80	12.252,80	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (**)					
Outros serviços de terceiros	1.194,90		1.194,90	1.194,90	
Locação de imóveis	1.200,00		1.200,00	1.200,00	
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	402,13		402,13	402,13	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	15.049,83		15.049,83	15.049,83	

(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 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	50.569,43
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	15.049,83
(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)	35.519,60

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 Outubro de 2021.



Thiago Fernando Montezzo
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G337011644868232006
01/11/2021 16:46:35

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 105437-6 CENTRO DE ATEND AS PESSOA
Período do extrato 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária 171631010001-86 FUNDO MUNICIPAL DE ASS	202.110.050.002.285	14.000,00 C	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 0056 108554-9 BARBARA DE SOU	550.056.000.108.554	1.243,89 D	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 4353-2 FERNANDO GIULI	553.668.000.004.353	1.200,00 D	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 14844-X AMANDA DE LATO	553.668.000.014.844	1.402,95 D	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 15108-4 GUILHERME CRUV	553.668.000.015.108	1.430,48 D	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 15517-9 EDILENE M C DE	553.668.000.015.517	1.389,07 D	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 106889-X CRESPILO CONT	553.668.000.106.889	305,00 D	
06/10/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 06/10 3668 197165-4 RAFAELA OMETTO	553.668.000.197.165	2.114,16 D	
06/10/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança 06/10 3668 510010321-X GRASIELI FONSE	553.668.510.010.321	1.389,07 D	
06/10/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança 06/10 3668 510014147-2 MARINA FORNIEL	553.668.510.014.147	1.202,22 D	
06/10/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança 06/10 3668 510014147-2 MARINA FORNIEL	553.668.510.014.147	824,85 D	
06/10/2021		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.601	893,00 D	
06/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPR EM TURISMO	100.602	195,50 D	
06/10/2021		0000	00000	345 BB RF Mais Automatico	42	409,81 D	0,00 C
15/10/2021		0000	13013	363 Pagamento de Telefone TIM SA	15.900	60,32 D	
15/10/2021		0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	60,32 C	0,00 C
20/10/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 11.874.403/0001-86 -0561	102.001	34,98 D	
20/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto USECRED	102.002	889,90 D	
20/10/2021		0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	924,88 C	0,00 C
22/10/2021		0000	13013	362 Pagto Energia Elétrica CPFL CIA PAULISTA DE FORC	40.215	232,99 D	
22/10/2021		0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	232,99 C	0,00 C
25/10/2021		0000	13105	375 Impostos	102.501	111,63 D	

DARF - 11.874.403/0001-86 -8301

25/10/2021	0000	13013	361 Pagamento Fatura de Água SABESP	43.956	108,82 D	
25/10/2021	0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	220,45 C	0,00 C
29/10/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SPRING GER INFORMACOES LTDA	102.901	21,00 D	
29/10/2021	0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	21,00 C	0,00 C
31/10/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337011644868232007
01/11/2021 16:47:25

Cliente

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

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	36.450,03			7.753,901463		
06/10/2021	APLICAÇÃO	409,81			87,120196	4,703960919	7.841,021659
15/10/2021	RESGATE	60,32	0,14		12,840087	4,708690687	7.828,181572
	Aplicação 04/06/2021	60,32	0,14		12,840087		
20/10/2021	RESGATE	924,88	2,26		196,801065	4,711051730	7.631,380507
	Aplicação 04/06/2021	924,88	2,26		196,801065		
22/10/2021	RESGATE	232,99	0,58		49,562657	4,712620634	7.581,817850
	Aplicação 04/06/2021	232,99	0,58		49,562657		
25/10/2021	RESGATE	220,45	0,56		46,889658	4,713406111	7.534,928192
	Aplicação 04/06/2021	220,45	0,56		46,889658		
29/10/2021	RESGATE	21,00	0,05		4,462784	4,716786616	7.530,465408
	Aplicação 04/06/2021	21,00	0,05		4,462784		
29/10/2021	SALDO ATUAL	35.519,60			7.530,465408		7.530,465408

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	36.450,03
APLICAÇÕES (+)	409,81
RESGATES (-)	1.459,64
RENDIMENTO BRUTO (+)	122,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,59
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	119,40
SALDO ATUAL =	35.519,60

Valor da Cota

30/09/2021	4,700863411
29/10/2021	4,716786616

Rentabilidade

No mês	0,3387
No ano	1,4861
Últimos 12 meses	1,5064

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



SINDICATO DAS INSTITUIÇÕES BENEFICENTES,
RELIGIOSAS E FILANTRÓPICAS DE ARARAQUARA,
SÃO CARLOS E REGIÃO - SINBERF

CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL PATRONAL



SINDICATO DAS INSTITUIÇÕES BENEFICENTES,
RELIGIOSAS E FILANTRÓPICAS DE ARARAQUARA,
SÃO CARLOS E REGIÃO - SINBERF

SACADO: CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIA N. DOCUMENTO: 31118907041021
CNPJ / CPF: 11874403000186 N. CADASTRO: N. COBRANCA: 311189
VIGENCIA: 01/10/2021 a 31/10/2021
N.: 704 / CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL PATRONAL - SINBERF 2021/2022
VENCIMENTO DO BOLETO BANCARIO: 29/10/2021
COMPETENCIA: 09/2021
TOTAL DO BOLETO: R\$ 21,00

COMUNICADO

Mediante a quitação do boleto abaixo, sua empresa estará cumprindo a cláusula específica da Convenção Coletiva de Trabalho, tal boleto tem como base as informações prestadas por sua empresa.

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL

Com base nas disposições contidas na Constituição Federal em seus Artigos 7º, inciso XXVI e 8º, incisos II, IV e VI; no Artigo 513, alínea "e" da CLT; nas Notas Técnicas nº 2 e 3 da CONALIS (Coordenadora Nacional de Promoção da Liberdade Sindical do Ministério Público do Trabalho) e, respeitadas as deliberações dos integrantes da categoria representada pelo SINDICATO DAS INSTITUIÇÕES BENEFICENTES, RELIGIOSAS, E FILANTRÓPICAS DE ARARAQUARA, SÃO CARLOS E REGIÃO - SINBERF, conforme AGE realizada em 28/03/2021, ficam aprovadas e autorizadas a cobrança das seguintes contribuições e de todas as instituições Beneficentes, Filantrópicas e Religiosas (Fundações, Institutos, Associações, Entidades Sem Fins Lucrativos, Organizações Não Governamentais, Organização da Sociedade Civil de Interesse Público, Igrejas e Congregações de todos os Credos, Irmandades, Centro, Creches, Asilos, Casa Lar, Abrigos, Institutos de Longa Permanência, Beneficentes de Assistência Social e entre outras instituições congêneres) conforme segue.

A) CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL - 9% (nove por cento) calculada sobre o valor bruto da folha de pagamento do mês de julho/2021, em 03 (três) parcelas de 3% (três por cento) cada, com recolhimentos a serem efetuados, respectivamente em 30 de agosto de 2021, 30 de novembro de 2021 e 30 de março de 2022.

Para as entidades que não possuem funcionários registrados, o recolhimento ocorrerá em uma parcela única no valor de R\$250,00 (duzentos e cinquenta reais) com vencimento para 30 de novembro de 2021.

B) CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL -

As Instituições empregadoras com mais de 05 (cinco) empregados devem recolher, mensalmente, R\$ 3,00 (três reais) por empregado. As instituições empregadoras que não tenham empregados devem recolher, mensalmente, o valor de R\$ 10,00 (dez reais).

Parágrafo Primeiro: Nos meses em que for efetuado o recolhimento da Contribuição Negocial não será devido o recolhimento da contribuição assistencial.

Parágrafo Segundo: As guias para recolhimento das contribuições referidas na presente cláusula poderão ser emitidas ou solicitadas pelos empregadores ao SINBERF através do e-mail: financeiro@sinberf.org.br ou por intermédio dos canais:

1) Spring gerenciamento de cobranças através do e-mail atendimento@spring.inf.br ou pelo telefone (19) 3648 1411.

Parágrafo Terceiro: O não recolhimento das contribuições referidas implicará na multa de 10% (dez por cento) sobre o montante devido e não recolhido, além de juros de 1% (um por cento) ao mês.



SINDICATO DAS INSTITUIÇÕES BENEFICENTES,
RELIGIOSAS E FILANTRÓPICAS DE ARARAQUARA,
SÃO CARLOS E REGIÃO - SINBERF

Av. Duque de caxias, N. 207 sala 01
Centro - Araraquara - SP - CEP 14.801-120
(16) 3333-77-60 (16) 3333-77-59
E-mail: financeiro@sinberf.org.br

Data da Impressão: 01/10/2021 14:09:08, após imprimir seu boleto, aguardar pelo menos 1 hora para pagamento, faça registro eletrônico do boleto - normas da FEBRABAN.

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 		34191.09107 64724.198458 41355.600002 1 87880000002100	
Local de pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento		29/10/2021	
Cedente		Agência/Código cedente	
SINBERF ARARAQUARA 08.116.778/0001-72 EM PARCERIA SPRING GERENCIAMENTO CNPJ: 08.116.778/0001-72		8454 / 13556-0	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite
01/10/2021	2677637		
Data processamento	Nosso número		
01/10/2021	109/10647241-9		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	109	R\$	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		(-) Desconto / Abatimentos	
- Sr. Caixa não receber este após o vencimento.		(-) Outras deduções	
Sr. Caixa,		(+/-) Mora / Multa	
<p><i>Termo de colaboração 01/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA</p>		(+/-) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	
Sacado		Cód. baixa	
CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIA - CNPJ/CPF:11874403000186 AV ITALO LORANDI			
Sacador/Avalista		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Corte na linha pontilhada

01/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:48:57
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091076472419845841355600002187880000002100

BENEFICIARIO:

SPRING GER INFORMACOES LTDA

NOME FANTASIA:

SPRING GER INFORMACOES LTDA

CNPJ: 10.832.333/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SPRING GER INFORMACOES LTDA

CNPJ: 10.832.333/0001-30

PAGADOR:

CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSO

CNPJ: 11.874.403/0001-86

NR. DOCUMENTO	102.901
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21,00
VALOR COBRADO	21,00

NR.AUTENTICACAO D.EF9.26D.E07.962.41F

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.

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

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



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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CGC	11.874.403/0001-86
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	111,63
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	111,63

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.

11 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Termo de colaboração 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.57
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

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 25/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CPNJ 11.874.403/0001-86
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 25/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 111,63
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 111,63

AUTENTICACAO SISBB: B.7F3.545.44E.0C1.5D4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102501

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	30/09/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CGC	11.874.403/0001-86
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	34,98
08	VALOR DA MULTA	
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10	VALOR TOTAL	34,98

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
01/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.57
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

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 20/10/2021

PERIODO DE APURACAO 30/09/2021

NUMERO DO CPNJ 11.874.403/0001-86

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 34,98

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 34,98

AUTENTICACAO SISBB: 2.A24.D38.A4E.537.48E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102001

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



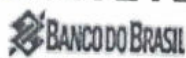
Sindicato dos Empregados em Turismo e Hospitalidade de Piracicaba e Região
Rua Treze de Maio 1339, Bairro Alto, Piracicaba
Fone: 19 3434 6777 - contribuicao@siethosp@terra.com.br

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

BENEFICIÁRIO: Sindicato Empregados em Turismo Hopita. de Piracica e Região Rua Treze de Maio 1339 Alto 13419-270 Piracicaba SP						CNPJ 62.474.077/0001-50	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 05/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO CAS202109	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R\$	DATA PROCESSAMENTO 05/10/2021	CARTEIRA 17	VENCIMENTO 07/10/2021
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Contribuição Assistencial 2% Mensal						CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO DE 2021	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0056-6/00005690-1
						(+) MORA/MULTA/JUROS NOSSO NÚMERO 30389500000140419	(=) VALOR DOCUMENTO 195,50
PAGADOR Centro De Atendimento As Pessoas Especia - 1455						CPF/CNPJ: 11.874.403/0001-86	ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Crespilho Contabilidade Empresarial Ltda
						(=) VALOR COBRADO	

1 - Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[001-9] 00190.00009 03038.950006 00140.419177 5 87660000019550

DESTACAR AQUI ✂

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 07/10/2021	
BENEFICIÁRIO: Sindicato Empregados em Turismo Hopita. de Piracica e Região Rua Treze de Maio 1339 Alto 13419-270 Piracicaba SP						CNPJ 62.474.077/0001-50	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0056-6/00005690-1
DATA DOCUMENTO 05/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO CAS202109	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/10/2021		NOSSO NÚMERO 30389500000140419	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO 195,50	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO DE 2021 Contribuição Assistencial 2% Mensal						(-) DESCONTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	
						(+) MORA/MULTA/JUROS	
						(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR Centro De Atendimento As Pessoas Especia - 1455 R Do Rosario 390 - Centro 13515-000 - Charqueada - SP Crespilho Contabilidade Empresarial Ltda - 866						CPF/CNPJ: 11.874.403/0001-86	
						CÓD. DE BAIXA: 30389500000140419	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900009030389500060014041917758766000019550

BENEFICIARIO:

SINDICATO E T H P REGIAO

NOME FANTASIA:

SINDICATO EMPR TURISMO HOSP PIRACIC

CNPJ: 62.474.077/0001-50

PAGADOR:

CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ES

CNPJ: 11.874.403/0001-86

NR. DOCUMENTO 100.602

NOSSO NUMERO 30389500000140419

CONVENIO 03038950

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 195,50

VALOR COBRADO 195,50
=====

NR. AUTENTICACAO 7.6D6.313.6EF.D10.9E6
=====

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.

Termo de colaboração 04/2021
DESPESA PAGÁ 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 30/09/2021 - 10:10:56

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 11.162,62	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 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 893,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 893,00
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

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

858400000086 930001792112 007657050811 187440300012



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370116448682321
01/11/2021 16:48:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.56
 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 85840000008-6 93000179211-2
 00765705081-1 18744030001-2

Data do pagamento 06/10/2021
 CNPJ/CEI/CPF 11874403/0001-86
 COMPETENCIA 09/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/10/2021
 VALOR DEPOSITO 893,00
 Valor Total 893,00

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

DOCUMENTO: 100601
 AUTENTICACAO SISBB: 4.57F.79D.AA9.9A9.E83

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

Nome: MARINA FORNIELI DE BRITO

Obs:

Nº Registro: 19

Nº Cart. Prof.: 0033470

Série: 00349

Função: RECEPCIONISTA

Data Admissão: 03/02/2020

PERÍODOS

De Aquisição : de 30 de Março de 2020 a 29 de Março de 2021

De gozo de férias : de 13 de Outubro de 2021 a 27 de Outubro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.317,46	Base de Cálculo	1.317,46
013 Férias Normais	15,00	668,79	353 INSS Férias	7,50	66,87
044 1/3 de Férias		222,93			
Total de Proventos		891,72	Total de Descontos		66,87

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 824,85

VALOR POR EXTENSO

OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, 06/10/21

LOCAL E DATA

Marina Fornieli
MARINA FORNIELI DE BRITO

Montello
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE
CNPJ/CEI/CPF: 11.874.403/0001-86

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

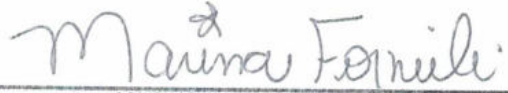
Recebi da empresa CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA, CNPJ/CEI/CPF: 11.874.403/0001-86, estabelecida na SANTA CECILIA, 419 em CHARQUEADA a importância de R\$ 824,85

VALOR POR EXTENSO

OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS ***

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

CHARQUEADA

06/10/21
LOCAL E DATA


MARINA FORNIELI DE BRITO

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

Banco do Brasil

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:37
 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 06/10/2021
 NR. DOCUMENTO 173.668.510.014.147
 VALOR TOTAL 824,85
 ***** 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 8.849.C5C.690.948.B34
 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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 209147916 Série C
Data de Emissão: 06/10/2021
Data de Apresentação: 13/10/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310061636190
Leitura Próximo Mês: 08/11/2021

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
04	CHABU004-00000102	201592134	702328940

Reservado ao Fisco
0B43.4BD9.C267.94E3.ADAB.9B2A.831E.4641

PREZADO(A) CLIENTE

Informamos que o PIS/COFINS não incluem o ICMS em sua base de cálculo. A partir de 01/09/21 sua conta será faturada com bandeira escassez hídrica, no valor de R\$14,20 a cada 100 kWh, por determinação da Câmara de Regras Excepcionais para Gestão Hídrica.

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	OUT/2021	22/10/2021	232,99

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 0,84%	COFINS 3,86%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/21	205,000	kWh	0,41931708	85,96	85,96	25,00	21,49	64,47	0,54	2,49	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	OUT/21	205,000	kWh	0,41400000	84,87	84,87	25,00	21,22	63,65	0,53	2,48	Esc Hídrica
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/21				40,73	40,73	25,00	10,18	30,55	0,26	1,18	06 Dias
	Total Distribuidora					211,56							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/21				21,43							
Total Consolidado							232,99	211,56	52,89	158,67	1,33	6,13	

Permissão de colaboração 01/10/2021
DEPARTAMENTO DE SUBSIDIÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2021 OUT	205	28
SET	334	33
AGO	308	31
JUL	295	29
JUN	304	31
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,29974000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
201592134	Ativa	08/10/2021	08/09/2021	1,00	205		08/11/2021

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.
Programa Incentivo à Redução do Consumo. Sua meta de redução mensal é de 15,648 kWh

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 209147916 Série C

DÉBITO AUTOMÁTICO
BANCO 001 AGÊNCIA 3668

CódDébAut-Banco
310061636190

Total a Pagar (R\$)
232,99

Data de Vencimento
22/10/2021

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

836800000025 329900403083 434896047033 100616361901



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2021 - AUTO ATENDIMENTO - 16.48.57
036680366817

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: 014456 RETORNO/SEQ: 006846/01840
AUTORIZACAO DEBITO: 310061636190
DATA PREVISTA DO DEBITO: 22.10.2021
DATA DO DEBITO: 22.10.2021
VALOR DO DEBITO R\$ 232,99
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ
=====

NR. AUTENTICACAO: C.661.575.129.3F0.9F8

|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

TIM S.A.
Av. Ermano Marchetti, 172 - Parte B
Água Branca - São Paulo - SP
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

TIM

Página 1 de 2

R\$ 60,32

VENCIMENTO

15/10/2021

EMISSÃO: 01/10/2021

POSTAGEM: 04/10/2021

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

FATURA DE PAGAMENTO: 4571128982
REF: OUT/21 PERÍODO 25/08/21 a 24/09/21
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)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito. Consta nessa fatura cobrança de um novo serviço: TIM Monitor Light (incluso) para o número 19984470441.

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



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

TIM

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
000000091344425130-11

MÊS DE REFERÊNCIA
OUT/2021

DATA DE EMISSÃO
01/10/2021

DATA DE VENCIMENTO
15/10/2021

VALOR
R\$ 60,32

Nº de identificação do documento: 4571128982

84690000000 - 7 60320109011 - 6 00457112898 - 4 20134442513 - 1

PIX
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: 003003	RETORNO/SEQ: 014161/26173
AUTORIZACAO DEBITO:	00000009134442513011
DATA PREVISTA DO DEBITO:	15.10.2021
DATA DO DEBITO:	15.10.2021
VALOR DO DEBITO R\$	60,32

HISTORICO LANCAMENTO: PAGTO CONTA TELEFONE

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.26F.C0C.11B.A3D.53C

|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.

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

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo - Sabesp

Fornecimento: 308496167002 No. Documento: 00000122/042021 Fatura tipo: FATURAMENTO DATA EMISSAO: 07/10/2021

Código para débito automático: 0308496167

Folha 1/1

Indisponibilidade do sistema comercial de 01 a 12/10. Esta fatura está sendo emitida pela média e será regularizada a partir de novembro. Dúvidas: 08000660196. Cliente: FERNANDO GUILHERME. C/P: 1351506 End: RUA SANTA CLARA, 419 CENTRO CHARQUEADA, SP.

Cod. Cliente: 0600022511 Insc. Estadual: PDI/RCL: 0308496167 Hidrometro: Y171 40/201 Lacre:

Tipologia: COMERCIAL Tipo de ligação: ÁGUA E ESGOTO Data de apresentação: 07/10/2021 Proxima leitura: 08/11/2021 Tipo de medidor: COMUM

Letura Anterior	Letura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
0308496167	561	4	31	4,08

Histórico de consumo (faturas) Consumo em M3

Data	Consumo (M3)
06/04/2021	318
06/04/2021	404
07/06/2021	516
07/07/2021	516
06/08/2021	516
06/09/2021	516

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

Termo de colaboração 01/2021
DESPA PAGA POR SUBVENÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA

Subtotal						
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						

Água				Esgoto		
(M3 x Nro Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 a 10,33	Mínimo	5,60	60,16	Máximo	4,66	48,12

Subtotal		60,16				48,12
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						108,28

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	60,16
Esgoto	48,12
Tx. de Regulação -	0,64

TOTAL (R\$) 108,82
VENCIMENTO 25/10/2021
Debito Automatico

Considerar esta fatura quitada quando efetuado débito automático. Se por algum motivo de seu conhecimento não ocorrer o débito automático pague esta fatura em qualquer agente autorizado. No caso de pagamento em atraso serão cobrados de 2% mais Atualização Monetária e multa de 20% sobre o valor devido. O valor das faturas de 03/03/2021 em diante. Oferecemos descontos de 5% e 10% para sua conta e 65% para o 25, visando o interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

A fatura não paga até a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de água

Atendimento Sabesp

POSTO DE ATENDIMENTO CHARQUEADA AVENIDA HILTON ANDRADE, 111, CHARQUEADA, SP DE 08 A 18H, DA QUARTA-FEIRA À SÁBADO, COM AGENDAMENTO 0800-0196

Declaratório 5440/05 Portaria do Ministério da Saúde 5/17 Anexo XX	Turbidez	Cor	Cloro	Coli Totais	Escherichia
Parâmetros	015	015	015	015	
Mínimo exigido	015	015	015	015	
Amostras Realizadas	015	015	015	015	
Amostras Padrão	015	015	015	015	

Impostos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
Imposto de Renda Pessoa Física	6,00	108,82	7,53

82660000001 0 08820097091 6 00480662780 0 08699225113 1



VIA SABESP Atenção: Não danifique região do cod. de barras

Cod. Fornecimento: 308496167002 Data Emissão: 07/10/2021 Vencimento: 25/10/2021 Total: 108,82

Cod. Sabesp: 266.002.004.0004.0698.0000.0000

Autenticação do agente autorizado: canbido do casa no verso

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

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

CONVENIO: 043956	SABESP
NR.REMESSA: 009136	RETORNO/SEQ: 012577/60348
AUTORIZACAO DEBITO: 0308496167	

DATA PREVISTA DO DEBITO: 25.10.2021
DATA DO DEBITO: 25.10.2021
VALOR DO DEBITO R\$ 108,82
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA AGUA
=====

NR. AUTENTICACAO: 9.383.997.25C.5C2.E74
|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 FAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRISPILHO 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



Número da NFS-e

20210000002290

Data do Serviço

01/10/2021

Código Verificador

afebc6bbe

CNPJ / CPF

13.406.685/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

22/2011



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/10/2021

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

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

Município de Prestação do Serviço

Charqueada/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS. Alíquota Efetiva: 2,0228730615%.

VALOR TOTAL

305,00

ALIQ.

2,02

VALOR IMPOSTO

6,17

RETIDO

Não

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

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

6,17

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

6,17

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

305,00

Valor Líquido da NFS-e

305,00

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



Consulta realizada em 01/10/2021 às 14:41:27.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



20210000002290afebc6bbe13406685000112

Recebi(emos) de

CRISPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20210000002290

Número da NFS-e

Competência

01/10/2021

NFS-e

afebc6bbe

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/10/2021 às 14:41:27.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:36
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	06/10/2021
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	8.143.056.91E.EFE.FDD
-----------------	-----------------------

Despesa de colaboração 01/2021
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
467279

Série: E

Data Emissão: 05/10/2021

Certificação: AC323-9CC75

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
Endereço: XV DE NOVEMBRO
Bairro: CENTRO
Município: PIRACICABA
E-mail: noreply_usecred@yahoo.com.br

Insc. Estadual: 0
Nº: 510
Compl.:
UF: SP CEP: 13400-370
Telefone: 1934176400

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)
CNPJ/CPF: 11.874.403/0001-86
Endereço: R SANTA CECILIA
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: capecfg@gmail.com

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTO
Nº: 419
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
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 05/10/2021	Não	1,00	875,0000	875,00

Valor Tributável: R\$ 14,90	Valor não Tributável: R\$ 875,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 889,90	
Valor Total das Deduções: R\$ 875,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14,90	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,75	
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\$ 889,90

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: 10/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8299702
Observações:

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 05/10/2021 09:00:19
Nº RPS: 474827
Série RPS: E

Impresso em: 03/11/2021 às 11:01:31

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: 467279

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
AC323-9CC75

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000003309357015283005987790000088990

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 102.002

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 889,90

VALOR COBRADO 889,90
=====

NR.AUTENTICACAO 0.DFC.A31.824.9D2.746
=====

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.

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

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 setembro de 2021, conforme contrato de locação.

Charqueada, 06 de outubro de 2021.

Fernando Giuliatti

FERNANDO GIULIATTI

CPF 052.722.988-10

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

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:35
366803668 SEGUNDA VIA 0003
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	06/10/2021
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 7.E76.776.8AB.BF8.A52

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