

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICIPIO 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<br>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\$) |
| 06/10/2023  | 17.000,00               | 06/10/2023      | 202.310.050.005.128            | 17.000,00                |
| 06/10/2023  | 6.750,00                | 06/10/2023      | 202.310.050.005.128            | 6.750,00                 |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                     |                         |                 |                                | 36.905,01                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS                                  |                         |                 |                                | 60.655,01                |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 96,77                    |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 60.751,78                |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 60.751,78                |

(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 Outubro/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)                               | 24.402,97                                     |  | 24.402,97   | 24.402,97  |  |
| Recursos humanos (6)                               |   |  |   |  |  |
| Medicamentos                                       |   |  |   |  |  |
| Material médico e hospitalar (*)                   |   |  |   |  |  |
| Gêneros alimentícios                               |   |  |   |  |  |
| Outros materiais de consumo                        |   |  |   |  |  |
| Serviços médicos (*)                               |   |  |   |  |  |
| Outros serviços de terceiros                       | 2.031,60                                      |  | 2.031,60  | 2.031,60   |  |
| Locação de imóveis                                 | 1.200,00                                      |  | 1.200,00  | 1.200,00   |  |
| Locações diversas                                  |   |  |   |  |  |
| Utilidades públicas (7)                            | 523,15  |  | 523,15  | 523,15   |  |
| Combustível  |   |  |   |  |  |
| Bens e materiais permanentes                       |   |  |   |  |  |
| Obras  |   |  |   |  |  |
| Despesas financeiras e bancárias                   |   |  |   |  |  |
| Outras despesas                                    |   |  |   |  |  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>28.157,72</b>                              |  | <b>28.157,72</b>  | <b>28.157,72</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 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                     | 60.751,78 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 28.157,72 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | 32.594,06 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | 0,00      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 32.594,06 |

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 2023.



Jaime Rodrigo Fava  
PRESIDENTE



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350910326842161  
09/11/2023 10:39:35

### Cliente - Conta atual

Agência 3668-4  
Conta corrente 105437-6CENTRO DE ATEND AS PESSOA  
Período do extrato 10 / 2023

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote      | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-----------|--|---------------------|-------------|--------|
| 25/09/2023    |               | 0000       | 00000     | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 14138 632 | Ordem Bancária                         | 202.310.050.005.128 | 23.750,00 C |        |
|               |               |            |           | 171631010001-86 FUNDO MUNICIPAL DE ASS |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 3668       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 553.668.000.017.078 | 1.861,09 D  |        |
|               |               |            |           | 06/10 07:45 ALINE SCHMIDT DE LATORRE   |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 100.605             | 1.626,83 D  |        |
|               |               |            |           | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 470 | Transferência Agendada                 | 5.600.000.108.554   | 2.613,36 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 BARBARA DE SOUZA LOYOLA          |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 470 | Transferência Agendada                 | 366.800.000.004.353 | 1.200,00 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 FERNANDO GIULIATTI *             |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 470 | Transferência Agendada                 | 366.800.000.015.517 | 1.873,56 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 EDILENE M C DEFANT               |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 470 | Transferência Agendada                 | 366.800.000.016.895 | 2.329,44 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 GISELE GATTI GUIRADO             |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 470 | Transferência Agendada                 | 366.800.000.106.889 | 350,00 D    |        |
|               |               |            |           | 05/10 CRESPILHO CONTABILIDADE E        |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 470 | Transferência Agendada                 | 366.800.000.197.165 | 2.289,46 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 RAFAELA OMETTO                   |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 474 | Transferência enviada                  | 366.800.510.010.321 | 1.873,56 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 GRASIELI FONSECA                 |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 474 | Transferência enviada                  | 366.800.510.013.861 | 2.417,97 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 LUANA FRANCINE DE CASTRO         |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 474 | Transferência enviada                  | 366.800.510.014.147 | 2.138,66 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 MARINA FORNIELI DE BRITO         |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 13105 474 | Transferência enviada                  | 366.800.510.016.330 | 1.657,27 D  |        |
|               |               |            |           | 05/10 SOLANGE W L C V AIRES            |                     |             |        |
| 06/10/2023    |               | 0000       | 00000 351 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 1.518,80 D  | 0,00 C |
| 16/10/2023    |               | 0000       | 13013 363 | Pagamento de Telefone                  | 15.900              | 78,21 D     |        |
|               |               |            |           | TIM SA                                 |                     |             |        |
| 16/10/2023    |               | 0000       | 00000 798 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 78,21 C     | 0,00 C |
| 18/10/2023    |               | 0000       | 13013 361 | Pagamento Fatura de Água               | 43.956              | 191,63 D    |        |
|               |               |            |           | SABESP *                               |                     |             |        |
| 18/10/2023    |               | 0000       | 00000 798 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 191,63 C    | 0,00 C |
| 20/10/2023    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 102.001             | 1.656,57 D  |        |
|               |               |            |           | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |             |        |
| 20/10/2023    |               | 0000       | 13105 109 | Pagamento de Boleto                    | 102.002             | 1.066,90 D  |        |
|               |               |            |           | USECRED                                |                     |             |        |
| 20/10/2023    |               | 0000       | 00000 798 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 2.723,47 C  | 0,00 C |
| 23/10/2023    |               | 0000       | 13013 362 | Pago Energia Elétrica                  | 40.215              | 253,31 D    |        |
|               |               |            |           | CPFL CIA PAULISTA DE FORC              |                     |             |        |
| 23/10/2023    |               | 0000       | 00000 798 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 253,31 C    | 0,00 C |
| 25/10/2023    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 102.501             | 203,35 D    |        |
|               |               |            |           | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |             |        |
| 25/10/2023    |               | 0000       | 13105 109 | Pagamento de Boleto                    | 102.502             | 614,70 D    |        |
|               |               |            |           | USECRED                                |                     |             |        |
| 25/10/2023    |               | 0000       | 00000 798 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 818,05 C    | 0,00 C |
| 27/10/2023    |               | 3668       | 99021 470 | Transferência enviada                  | 613.668.000.197.165 | 1.861,85 D  |        |
|               |               |            |           | 27/10 16:24 RAFAELA OMETTO             |                     |             |        |
| 27/10/2023    |               | 0000       | 00000 798 | BB Rende Fácil                         | 9.903               | 1.861,85 C  | 0,00 C |
| 31/10/2023    |               | 0000       | 00000 999 | S A L D O                              |                     |             | 0,00 C |



OBSERVAÇÕES:

Conta - Conta atual

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

Extrato

| DATA       | DESCRICO        | DEBITO | CREDITO | RESALDO   |
|------------|-----------------|--------|---------|-----------|
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 1000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 2000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 3000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 4000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 5000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 6000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 7000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 8000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 9000,00   |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 10000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 11000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 12000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 13000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 14000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 15000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 16000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 17000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 18000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 19000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 20000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 21000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 22000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 23000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 24000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 25000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 26000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 27000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 28000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 29000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 30000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 31000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 32000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 33000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 34000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 35000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 36000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 37000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 38000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 39000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 40000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 41000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 42000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 43000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 44000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 45000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 46000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 47000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 48000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 49000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 50000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 51000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 52000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 53000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 54000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 55000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 56000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 57000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 58000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 59000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 60000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 61000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 62000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 63000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 64000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 65000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 66000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 67000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 68000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 69000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 70000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 71000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 72000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 73000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 74000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 75000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 76000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 77000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 78000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 79000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 80000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 81000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 82000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 83000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 84000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 85000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 86000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 87000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 88000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 89000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 90000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 91000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 92000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 93000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 94000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 95000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 96000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 97000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 98000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 99000,00  |
| 13/05/2017 | DEPOSITO EM C/C |        | 1000,00 | 100000,00 |



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**

3668-4

**Conta**

105437-6

**Cliente**CENTRO DE ATEND AS PESSOAS ESPEC DE  
CHARQ FERMINO GAVA**CNPJ**

11.874.403/0001-86

## Resumo do mês - Outubro/2023

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| Saldo bruto em <b>29/09/2023</b>   | R\$ 36.905,01 |
| Aplicações no mês:                 | R\$ 1.518,80  |
| Resgates líquidos no mês:          | R\$ 5.926,52  |
| IR sobre resgates no mês:          | R\$ 9,86      |
| IOF sobre resgates no mês:         | R\$ 0,00      |
| Rendimentos no mês:                | R\$ 106,63    |
| Saldo bruto em <b>31/10/2023</b> : | R\$ 32.594,06 |

## Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 29/09/2023 | Saldo Anterior | R\$ 36.809,74 | R\$ 95,27   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 06/10/2023 | Aplicação      | R\$ 1.518,80  | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.518,80  |
| 16/10/2023 | Resgate        | R\$ 77,79     | R\$ 0,53    | R\$ 0,11 | R\$ 0,00 | R\$ 78,21     |
| 18/10/2023 | Resgate        | R\$ 190,58    | R\$ 1,35    | R\$ 0,30 | R\$ 0,00 | R\$ 191,63    |
| 20/10/2023 | Resgate        | R\$ 2.708,18  | R\$ 19,72   | R\$ 4,43 | R\$ 0,00 | R\$ 2.723,47  |
| 23/10/2023 | Resgate        | R\$ 251,87    | R\$ 1,85    | R\$ 0,41 | R\$ 0,00 | R\$ 253,31    |
| 25/10/2023 | Resgate        | R\$ 813,28    | R\$ 6,15    | R\$ 1,38 | R\$ 0,00 | R\$ 818,05    |
| 27/10/2023 | Resgate        | R\$ 1.850,72  | R\$ 14,36   | R\$ 3,23 | R\$ 0,00 | R\$ 1.861,85  |
| 31/10/2023 | Saldo Final    | R\$ 32.436,12 | R\$ 157,94  | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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

**CAPEC**

Centro de Atendimento as Pessoas Especiais de Charqueada

Ferminio Gava

BANCO DO BRASIL - OUTUBRO / 2023

|                |           |
|----------------|-----------|
| Saldo Anterior | 36.905,01 |
|----------------|-----------|

| <u>Receitas</u>    |           |
|--------------------|-----------|
| Depósito Subvenção | 23.750,00 |
| Juros recebidos    | 96,77     |
|                    |           |
|                    |           |
| Total              | 23.846,77 |

| <u>Despesas</u>                                |           |
|--|-----------|
| Aluguel  | 1.200,00  |
| Escritório                                     | 350,00    |
| Funcionário Luana                              | 2.417,97  |
| Funcionário Barbara                            | 2.613,36  |
| Funcionário Solange                            | 1.657,27  |
| Funcionário Edilene                            | 1.873,56  |
| Funcionário Aline                              | 1.861,09  |
| Funcionário Marina                             | 2.138,66  |
| Funcionário Grasieli                           | 1.873,56  |
| Funcionário Rafaela                            | 2.289,46  |
| Funcionário Giseli                             | 2.329,44  |
| Telefone                                       | 78,21     |
| Darf INSS - IRRF                               | 1.656,57  |
| FGTS   | 1.626,83  |
| Vale Alimentação                               | 1.066,90  |
| Sabesp   | 191,63    |
| CPFL   | 253,31    |
| Darf   | 203,35    |
| Vale alimentação complementos meses anteriores | 614,70    |
| Férias Rafaela                                 | 1.861,85  |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
| Total Despesas                                 | 28.157,72 |

Saldo em conta bancária

32.594,06

| RESUMO              |           |
|---------------------|-----------|
| Saldo em 01/01/2011 | 32.594,06 |
| Depositos em 2011   | 00,00     |
| Retiradas em 2011   | 00,00     |
| Saldo em 31/12/2011 | 32.594,06 |

| DETAHAMENTO         |           |
|---------------------|-----------|
| Saldo em 01/01/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 31/01/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 29/02/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 31/03/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 30/04/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 31/05/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 30/06/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 31/07/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 30/08/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 31/09/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 30/10/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 29/11/2011 | 32.594,06 |
| Saldo em 31/12/2011 | 32.594,06 |



25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17  
366803668 0004

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 | 06/10/2023          |
| 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  
=====

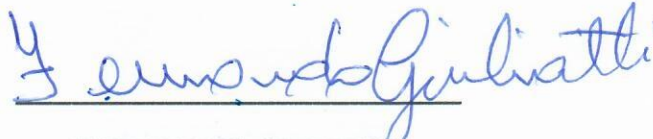
|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.C8A.77C.BAF.0FB.E3B |
|-----------------|-----------------------|



## 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 Cecília, 419, Centro, Charqueada/SP, referente ao mês de Outubro de 2023, conforme o contrato de locação.

Charqueada, 10 de Novembro de 2023.



FERNANDO GIULIATTI

CPF: 052.722.988-10


Em 06/10/2023, 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 11939/2023 de 01/01/2023



| Código                 | Nome do Funcionario           | CPF            | Função                     | Bco Ag. C/C - | Valor     |
|------------------------|-------------------------------|----------------|----------------------------|---------------|-----------|
| 27                     | ALINE SCHMIDT DE LATORRE      | 410.307.418-32 | Pedagoga                   | - -           | 1.861,09  |
| 14                     | BARBARA DE SOUZA LOYOLA SILVA | 356.369.578-40 | PSICOLOGA                  | - -           | 2.613,36  |
| 21                     | EDILENE M COLETTI DEFANT      | 177.637.768-03 | Pedagoga                   | - -           | 1.873,56  |
| 26                     | GISELE GATTI GUIRADO          | 225.196.238-70 | FONOAUDIOLOGA              | - -           | 2.329,44  |
| 22                     | GRASIELI FONSECA TIETZ        | 378.690.828-13 | Pedagoga                   | - -           | 1.873,56  |
| 25                     | LUANA FRANCINE DE CASTRO      | 366.266.258-29 | Fisioterapeuta             | - -           | 2.417,97  |
| 19                     | MARINA FORNIELI DE BRITO      | 415.672.868-44 | ASSISTENTE SOCIAL II       | - -           | 2.138,66  |
| 18                     | RAFAELA OMETTO AYRAO          | 364.147.228-80 | Coordenador Administrativo | - -           | 2.289,46  |
| 24                     | SOLANGE W L DA C V AIRES      | 312.669.808-57 | Auxiliar de Limpeza        | - -           | 1.657,27  |
| Total de Funcionarios: |                               |                |                            |               | 9         |
| Total Geral:           |                               |                |                            |               | 19.054,37 |

Em 06 / 10 / 2023, recebi e conferi 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 / 202 de 01 / 01 / 2023





## Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

09/2023


| 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      | 1.808,68             |                    |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 210,32               |                    |
| 273  | Ad. Permanência    | 1,00       | 18,09                |                    |
| 301  | INSS               | 9,00       |                      | 163,53             |
|      |                    |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|      |                    |            | 2.037,09             | 163,53             |
|      |                    |            | Valor Líquido        | 1.873,56           |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.808,68     | 2.037,09         | 2.037,09       | 162,97          | 1.873,56       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 / 10 / 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 09/2023

|        |                          |        |                      |       |       |            |    |
|--------|--------------------------|--------|----------------------|-------|-------|------------|----|
| 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      | 2.065,95    |           |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 241,80      |           |
| 273  | Ad. Permanência    | 1,00       | 20,66       |           |
| 301  | INSS               | 9,00       |             | 189,75    |

|  |                      |                    |
|--|----------------------|--------------------|
|  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  | 2.328,41             | 189,75             |
|  | Valor Líquido        | 2.138,66           |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.065,95     | 2.328,41         | 2.328,41       | 186,27          | 2.138,66       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 / 10 / 23

DATA

m

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

09/2023

| 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      | 1.808,68                         |                              |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 210,32                           |                              |
| 273  | Ad. Permanência    | 1,00       | 18,09                            |                              |
| 301  | INSS               | 9,00       |                                  | 163,53                       |
|      |                    |            | Total de Vencimentos<br>2.037,09 | Total de Descontos<br>163,53 |
|      |                    |            | Valor Líquido ↗                  | 1.873,56                     |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.808,68     | 2.037,09         | 2.037,09       | 162,97          | 1.683,97       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23  
DATA

Grasiele J. Tietz  
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

09/2023

| 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      | 1.606,47    |           |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 192,94      |           |
| 301  | INSS               | 9,00       |             | 142,14    |

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 1.799,41             | 142,14             |

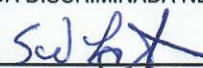
|               |          |
|---------------|----------|
| Valor Líquido | 1.657,27 |
|---------------|----------|

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.606,47     | 1.799,41         | 1.799,41       | 143,95          | 1.278,09       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23

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 09/2023

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

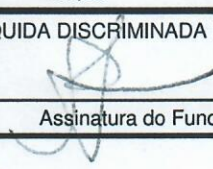
| Cód. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base       | 30,00      | 2.232,60    |           |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 219,01      |           |
| 273  | Ad. Permanência    | 2,00       | 42,52       |           |
| 301  | INSS               | 9,00       |             | 204,67    |

|  |                                  |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|
|  | Total de Vencimentos<br>2.494,13 | Total de Descontos<br>204,67 |
|  | Valor Líquido    ↗               | 2.289,46                     |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.232,60     | 2.494,13         | 2.494,13       | 199,53          | 1.910,28       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 / 10 / 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

09/2023

| 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      | 2.399,88    |           |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 237,64      |           |
| 301  | INSS               | 12,00      |             | 219,55    |

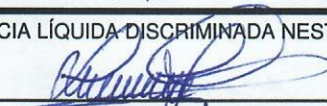
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 2.637,52             | 219,55             |

|               |          |
|---------------|----------|
| Valor Líquido | 2.417,97 |
|---------------|----------|

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| 2.399,88     | 2.637,52         | 2.637,52       | 211,00          | 2.038,79       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23  
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 09/2023

| 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      | 1.808,68    |           |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 214,71      |           |
| 301  | INSS               | 9,00       |             | 162,30    |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.023,39             | 162,30             |
|  |  |  | Valor Líquido        | 1.861,09           |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.808,68     | 2.023,39         | 2.023,39       | 161,87          | 1.671,50       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 / 10 / 23  
DATA

Aline Schmidt De Latorre  
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

09/2023

| 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      | 2.386,80             |                    |
| 026  | Ajuda de Custo     |            | 200,00               |                    |
| 201  | Diferença Salarial | 2,00       | 225,52               |                    |
| 273  | Ad. Permanência    | 2,00       | 47,74                |                    |
| 300  | IRRF               | 7,50       |                      | 24,44              |
| 301  | INSS               | 12,00      |                      | 222,26             |
|      |                    |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|      |                    |            | 2.860,06             | 246,70             |
|      |                    |            | Valor Líquido ↗      | 2.613,36           |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.386,80     | 2.660,06         | 2.660,06       | 212,80          | 2.437,80       | 7,50       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/2023  
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


09/2023

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

| Cód.         | Descrição          | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 001          | Salário Base       | 30,00          | 2.100,00             |                    |            |
| 026          | Ajuda de Custo     |                | 200,00               |                    |            |
| 201          | Diferença Salarial | 2,00           | 218,28               |                    |            |
| 301          | INSS               | 9,00           |                      | 188,84             |            |
|              |                    |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                    |                | 2.518,28             | 188,84             |            |
|              |                    |                | Valor Líquido        | 2.329,44           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS   | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês      | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.100,00     | 2.318,28           | 2.318,28       | 185,46               | 2.129,44           | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

  
Assinatura do Funcionário

27/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:50

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 | 27/10/2023 |
|-----------------------|------------|

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| NR. DOCUMENTO | 613.668.000.197.165 |
|---------------|---------------------|

|             |          |
|-------------|----------|
| VALOR TOTAL | 1.861,85 |
|-------------|----------|

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAFAELA OMETTO

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 197.165-4

NR. DOCUMENTO 613.668.000.105.437

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.675.903.08D.CF9.2B3 |
|-----------------|-----------------------|



# 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: RAFAELA OMETTO AYRAO

Obs:

Nº Registro: 18

Nº Cart. Prof.: 31991

Série: 00307

Função: Coordenador Administrativo

Data Admissão: 17/09/2019

### PERÍODOS

De Aquisição : de 02 de Janeiro de 2022 a 01 de Janeiro de 2023

De gozo de férias : de 30 de Outubro de 2023 a 18 de Novembro de 2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

|                         |       |              |                 |                    |          |        |
|-------------------------|-------|--------------|-----------------|--------------------|----------|--------|
| Faltas Não Justificadas | 0     | Salário Base | 2.232,60        | Base de Cálculo    | 2.277,26 |        |
| 013 Férias Normais      | 20,00 | 1.518,17     | 353 INSS Férias | 9,00               | 162,38   |        |
| 044 1/3 de Férias       |       | 506,06       |                 |                    |          |        |
| Total de Proventos      |       |              | 2.024,23        | Total de Descontos |          | 162,38 |

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\$ 1.861,85

VALOR POR EXTENSO


UM MIL OITOCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

CHARQUEADA, / /

LOCAL E DATA

  
RAFAELA OMETTO AYRAO

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

BANCO: - AGÊNCIA: - C/C:

PAGAMENTO ATÉ: 28/10/2023

**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:  
11.874.403/0001-86, estabelecida na SANTA CECILIA, 419 em CHARQUEADA  
a importância de R\$ 1.861,85

**VALOR POR  
EXTENSO**

UM MIL OITOCENTOS E SESSENTA E UM 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,    /    /  
LOCAL E DATA

  
\_\_\_\_\_  
RAFAELA OMETTO AYRAO

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| CNPJ<br><b>11.874.403/0001-86</b>                  | Razão Social<br><b>CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>30/09/2023</b>           | Data de Vencimento<br><b>25/10/2023</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.01.23270.6589026-0</b> | Pagar este documento até<br><b>25/10/2023</b> |
| Observações<br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |   |   | Valor Total do Documento<br><b>203,35</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                      | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|----------------------------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 8301   | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 203,35        |             |             | 203,35        |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |               |             |             |               |
|        | PA 09/2023 Vencimento 25/10/2023 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>                    | <b>203,35</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>203,35</b> |

Em 25/10/2023 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 11939/2022 de 01/01/2023.



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000002 0 03350385232 1 98070123270 1 65890260111 3

CNPJ: 11.874.403/0001-86  
Número: 07.01.23270.6589026-0  
Pagar até: 25/10/2023  
Valor: 203,35

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.17  
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

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 85860000002-0 03350385232-1  
98070123270-1 65890260111-3  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 25/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23270.6589026-0  
Valor Total 203,35  
-----

DOCUMENTO: 102501  
AUTENTICACAO SISBB: A.61C.03D.CD2.D2C.F22



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2023 - 15:56:45

|  |                                |  |                            |                                    |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE C |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0019) 34867170 |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>20.335,38                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>9 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>11.874.403/0001-86 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2023  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.626,83 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.626,83 |
|--|---------------------|---------------------------------|

Em 07/10/2023 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 01/2022. Processo 1939/2022 de 01/01/2023

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

Citencão 06/10/23

858300000165 268301792315 007681050818 187440300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2023 - 15:56:45

|  |                                |  |                            |                                    |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE C |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0019) 34867170 |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>20.335,38                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>9 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>11.874.403/0001-86 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2023  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.626,83 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.626,83 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858300000165 268301792315 007681050818 187440300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.17  
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 8583000016-5 26830179231-5  
00768105081-8 18744030001-2  
Data do pagamento 06/10/2023  
CNPJ/CEI/CPF 11874403/0001-86  
COMPETENCIA 09/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/10/2023  
VALOR DEPOSITO 1.626,83  
Valor Total 1.626,83  
=====

DOCUMENTO: 100605  
AUTENTICACAO SISBB: 5.FD5.987.D49.5A3.702

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| CNPJ<br><b>11.874.403/0001-86</b>                         | Razão Social<br><b>CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>Setembro/2023</b>               | Data de Vencimento<br><b>20/10/2023</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.16.23272.0509440-8</b> | Pagar este documento até<br><b>20/10/2023</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 5000165415157</b> |   |   | Valor Total do Documento<br><b>1.656,57</b>   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação  | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|---------------|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082          | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 | 1.656,57        |       |       | 1.656,57        |
| <b>Totais</b> |  | <b>1.656,57</b> |       |       | <b>1.656,57</b> |

Em 20/10/2023 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 1939/2022 de 01/01/2023



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000016 7 56570385232 5 93071623272 2 05094408774 0



CNPJ: 11.874.403/0001-86  
Número: 07.16.23272.0509440-8  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 1.656,57

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.17  
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 8584000016-7 56570385232-5  
93071623272-2 05094408774-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23272.0509440-8  
Valor Total 1.656,57  
=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: F.36C.241.B4A.A15.864

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 327229808 Série C  
Data de Emissão: 06/10/2023  
**Data de Apresentação: 11/10/2023**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310061636190  
Leitura Próximo Mês: 08/11/2023

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

Reservado ao Fisco  
3285.4F21.D0C6.C39A.F8C7.1321.73A1.1827

**PREZADO(A) CLIENTE**

Em cumprimento a REN 1.008/22 da ANEEL os valores de CDE Escassez Hídrica estão sendo informados nas faturas de energia elétrica. Saiba mais em [www.cpf.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpf.com.br/escassez-hidrica)

**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<br><a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a> | 702328940 | INSTALAÇÃO<br>15618510 | OUT/2023  | 23/10/2023 | 253,31        |

**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 0,79% | COFINS 3,65% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605                     | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD    | OUT/23   | 257,000         | kWh        | 0,47428016              | 121,89                      | 121,89                | 18,00      | 21,94 | 99,95                   | 0,79      | 3,65         | Verde 24 Dias               |
| 0601                     | Consumo - TE                      | OUT/23   | 257,000         | kWh        | 0,40688716              | 104,57                      | 104,57                | 15,90      | 18,82 | 86,76                   | 0,68      | 3,13         | Verde 09 Dias               |
|                          | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 226,46                      |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| 0807                     | DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        | OUT/23   |                 |            |                         | 26,85                       |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal |          |                 |            |                         | 1,45                        |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | Informação CDE Escassez Hídrica   |          |                 |            |                         | 1,19                        |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | CDE Escassez Hídrica - TUSD       |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | CDE Escassez Hídrica - TE         |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| <b>Total Consolidado</b> |                                   |          |                 |            |                         |                             | 253,31                | 226,46     | 40,70 | 185,70                  | 1,47      | 6,78         |                             |

*Em 23/10/2023 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 1139/2023 de 01/01/2023*

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

| Mês      | kWh | Dias |
|----------|-----|------|
| 2023 OUT | 257 | 30   |
| 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   |

**TARIFA ANEEL**

| Consumo     | TUSD       | TE         |
|-------------|------------|------------|
| Consumo kWh | 0,37162000 | 0,31684000 |

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

| Nº        | Energia | Leitura    | Leitura    | Fator    | Consumo | Taxa de Perda | Leitura     |
|-----------|---------|------------|------------|----------|---------|---------------|-------------|
|           |         | 06/10/2023 | 06/09/2023 | Multipl. | [KWh]   | [%]           | Próximo Mês |
| 201592134 | Ativa   | 96674      | 98417      | 1,00     | 257     |               | 08/11/2023  |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://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**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 327229808 Série C

**DÉBITO AUTOMÁTICO**

BANCO 001 AGÊNCIA 3668

CódDébAut-Banco  
310061636190

Total a Pagar (R\$)  
253,31

Data de Vencimento  
23/10/2023

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

FARMACIA FARMAVIP  
CYBER TEC  
ARMAZEM DE LUCA

PRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO  
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO  
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

Autenticação Mecânica

83640000029 533100403336 134240048030 100616361901



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTO ATENDIMENTO - 15.58.17  
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: 016183 RETORNO/SEQ: 007348/03149  
AUTORIZACAO DEBITO: 310061636190  
DATA PREVISTA DO DEBITO: 23.10.2023  
DATA DO DEBITO: 23.10.2023  
VALOR DO DEBITO R\$ 253,31  
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ  
=====

NR. AUTENTICACAO: 1.BD2.EA7.B9D.1DA.98E  
|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.

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



**R\$ 78,21**

**VENCIMENTO**

**15/10/2023**

EMISSÃO: 01/10/2023

POSTAGEM: 05/10/2023

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5049574538  
REF: OUT/23 PERÍODO 25/08/23 a 24/09/23  
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](http://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 16/10/2023 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 01/0023 Processo 1939/2022 de 11/01/2023

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](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 | MÊS DE REFERÊNCIA | DATA DE EMISSÃO | DATA DE VENCIMENTO | VALOR     |
|------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------|
| 000000091344425130-11              | OUT/2023          | 01/10/2023      | 15/10/2023         | R\$ 78,21 |

84670000000 - 9    78210109011 - 9    00504957453 - 5    80134442513 - 8





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTO ATENDIMENTO - 15.58.17  
036680366815

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: CENTRO DE ATEND AS PESSOA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 105.437-6

=====

|  |                           |
|--|---------------------------|
| CONVENIO: 015900                           | TIM SA                    |
| NR.REMESSA: 003799                         | RETORNO/SEQ: 020120/08775 |
| AUTORIZACAO DEBITO:                        | 00000009134442513011      |
| DATA PREVISTA DO DEBITO:                   | 15.10.2023                |
| DATA DO DEBITO:                            | 16.10.2023                |
| VALOR DO DEBITO R\$                        | 78,21                     |
| HISTORICO LANCAMENTO: PAGTO CONTA TELEFONE |                           |

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.720.FF9.D7B.585.3C5  
|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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTO ATENDIMENTO - 15.58.17  
036680366815

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

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

=====

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| CONVENIO: 043956         | SABESP                    |
| NR.REMESSA: 009874       | RETORNO/SEQ: 013636/04057 |
| AUTORIZACAO DEBITO:      | 0308496167                |
| DATA PREVISTA DO DEBITO: | 18.10.2023                |
| DATA DO DEBITO:          | 18.10.2023                |
| VALOR DO DEBITO R\$      | 191,63                    |
| HISTORICO LANCAMENTO:    | PAGAMENTO CONTA AGUA      |

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.368.9D3.B7F.642.123

|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.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, recebi e conferi as  
mercadorias e / ou servicos constantes  
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi  
paga por subvenção da Prefeitura Municipal  
de Charqueada, termo de colaboração/fo-  
mento n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_. Processo \_\_\_\_/\_\_\_\_  
de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---



Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos



Fornecimento  
308496167002

Nº Documento  
308496167

Fatura tipo  
FATURA MENSAL

DATA EMISSÃO  
06/10/2023  
Folha 1/1

Tipo de fornecimento: COMUM

FERNANDO GIULIATTI  
End: RUA CARLOS GOMES, 110 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP: 13.130-000

Cod Cliente: 000000011  
PDE/RGI: 0.0000007 Hidrometro: A1009101 Cante: 13.1300000

| Economias (M3)       |              | Proxima leitura |              | Tipo de ligação |              |
|----------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| Data da apresentação | 06/10/2023   | 06/10/2023      | 06/10/2023   | 06/10/2023      | 06/10/2023   |
| Condição de leitura  | 11100A90000A | 11100A90000A    | 11100A90000A | 11100A90000A    | 11100A90000A |
| Agua                 | 050000       | 040000          | 050000       | 040000          | 050000       |
| Consumo (M3)         | 100          | 100             | 100          | 100             | 100          |

Historico de Consumo (Consumo em M3)

| Agua | 05-12-23 | 06-06-23 | 06-06-23 | 05-07-23 | 21-07-23 | 21-07-23 |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|      | 16R      | 16R      | 16R      | 16R      | 16R      | 16R      |

**Em 18/10/2023, recebi e conferi mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa paga por subvenção da Prefeitura Municipal de Charqueada, termo de colaboração, termo n.º 01/2023. Processo 11939/2023 de 21/01/2020**

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

|                              |        |  |            |
|------------------------------|--------|--|------------|
| DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO |        | Codigo para debito automatico: 0.0000007 |            |
| Agua                         | 106,06 | TOTAL (R\$)                              | 191,63     |
| Esgoto                       | 84,61  | VENCIMENTO                               | 18/10/2023 |
| Tx. de Regulacao             | 0,50   |  |            |

Atendimento Sabesp  
AGENCIA CHARQUEADA  
AVENIDA ITALO TORRADI, 484, CHARQUEADA, SAO PAULO - SP  
DE SIGA SEXTA - HORAS DE ATENDIMENTO: 06:05 a 19:05

| Parametros          | Turbidez | Cor | Cloro | Coli Totais | Escherichia coli |
|---------------------|----------|-----|-------|-------------|------------------|
| Mínimo exigido      | 017      | 017 | 017   | 017         | 017              |
| Amostras Realizadas | 022      | 022 | 022   | 018         | 018              |
| Amostras Padrão     | 022      | 022 | 022   | 018         | 018              |

Todas as amostras atenderam a legislação

| Dist. Abast.     | CHARQUEADA  | ETA                   | Amostras coletadas em: | 06/2023 |
|------------------|-------------|-----------------------|------------------------|---------|
| Tributos         | Aliquota(%) | Base de Calculo (R\$) | Valor (R\$)            |         |
| PELA ANEXO COBRE | 0,00        | 191,63                | 0,00                   |         |



VIA SABESP - Atencao: Nao danifique regiao do cod. de barras

| Cod. Fornecimento | Data Emissao | Vencimento | Total  |
|-------------------|--------------|------------|--------|
| 308496167002      | 06/10/2023   | 18/10/2023 | 191,63 |

Cod. Sabesp 266 002 004 0004 0698 0000 0000



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  
**638089**  
Série: E  
Data Emissão: 05/10/2023  
Certificação: C3143-C71A5

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: RUA XV DE NOVEMBRO  
Bairro: CENTRO  
Município: PIRACICABA  
E-mail: noreply\_usecred@yahoo.com.br

Insc. Estadual:  
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 Insc. Municipal:  
Endereço: R SANTA CECILIA  
Bairro: CENTRO  
Município: CHARQUEADA  
E-mail: capecfg@gmail.com

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.

Em 20/10/2023, 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 11939/2022 de 01/01/2023

*J.P.*

| 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 05/10/2023 | Não        | 1,00  | 1.050,0000       | 1.050,00  |

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

Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 05/10/2023 09:25:20  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competencia:  
CNAE: 8299702  
Observações:

Nº RPS: 647884  
Série RPS: E

Impresso em: 05/10/2023 às 11:13:51

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: 638089

D E M O N S T R A T I V O

| DATA       | DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO       | CRÉDITO         | DÉBITO   |
|------------|-------------------------------|-----------------|----------|
| 04/10/2023 | CREDITO ALIMENTACAO CONCEDIDO |                 | 1.050,00 |
| 04/10/2023 | TAXA MANUTENÇÃO DE CARTAO     |                 | 12,00    |
| 04/10/2023 | 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<br><b>CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL) - 11.874.403/0001-86</b> |  | Data de Vencimento<br><b>20/10/2023</b> | Valor Cobrado<br><b>1.066,90</b> |
| Agência / Código do Beneficiário<br><b>3371-5/152830-0</b>                   | Nosso Número<br><b>9/00000442573-4</b> | No. do Documento<br><b>RPS 647884</b>   | Autenticação Mecânica            |

**237-2** | 23793.37104 90000.044256 73015.283002 6 95090000106690

|  |                                       |                           |                    |  |  |
|--|---------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|--|
| Local do Pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>   |                                       |                           |                    |  | Vencimento<br><b>20/10/2023</b>  |
| Beneficiário<br><b>MAPA ADMINISTRADORA CONV E CARTOES LTDA - 03.966.317/0001-75</b><br>Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 510, CENTRO, PIRACICABA - SP  |                                       |                           |                    |  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>3371-5/152830-0</b>   |
| Data do Documento<br><b>05/10/2023</b>   | No. do Documento<br><b>RPS 647884</b> | Espécie Doc.<br><b>OU</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>05/10/2023</b> | Nosso Número<br><b>9/00000442573-4</b>   |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>9</b>                  | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                      | (=) Valor do Documento<br><b>1.066,90</b>  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>Após o vencimento Multa de R\$ 21,34<br>Após o vencimento Mora dia R\$ 2,77<br><br>NAO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO<br>NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO E OUTRAS DEDUÇÕES |                                       |                           |                    |  | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |

Pagador: **CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)**  
**R SANTA CECILIA, 419, - CENTRO**  
**13515000 - CHARQUEADA/SP**

CNPJ / CPF do Pagador  
**11.874.403/0001-86**

Pagador/Beneficiário final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## &lt;&lt;CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS&gt;&gt;

| Matrícula | 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:****Total do mês:**

1.050,00

0,00

0,00

1.050,00

&lt;&lt;CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS&gt;&gt;

**Qtde total do mês:**

6

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17  
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793371049000004425673015283002695090000106690

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 | 20/10/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 20/10/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.066,90   |
| VALOR COBRADO      | 1.066,90   |

=====

NR.AUTENTICACAO A.B76.618.D1B.6BD.9A5

-----

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 Nôta Fiscal  
**639276**  
Série: **E**  
Data Emissão: **10/10/2023**  
Certificação: **4A0DF-2AC03**

**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: **RUA XV DE NOVEMBRO**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **PIRACICABA**  
E-mail: **noreply\_usecred@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **510**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13400370**  
Telefone: **1934176400**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)**  
CNPJ/CPF: **11874403000186**  
Endereço: **R SANTA CECILIA**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **CHARQUEADA**  
E-mail: **capecfg@gmail.com**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTO**  
Nº: **419**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13515000**  
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.

Em        /        /       , 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        /        /        Processo        /        de        /        /       .

| Item                                   | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|-------|------------------|-----------|
| CARREGAMENTO CREDITO ALIMENTACAO ABONO | 1,00  | 598,2000         | 598,20    |
| TAXA ADM/MAN                           | 1,00  | 4,5000           | 4,50      |
| TAXA MANUTENÇÃO DE CARTAO              | 1,00  | 12,0000          | 12,00     |

Em 25/10/2023 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 M939/2022 de 01/01/2023

*[Handwritten Signature]*

|  |   |   |                                      |                              |                                      |
|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável:<br><b>R\$ 16,50</b>  | Valor não Tributável:<br><b>R\$ 598,20</b>  | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                |                                      |                              | <b>R\$ 614,70</b>                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 598,20</b>   | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 16,50</b> | Alíquota:<br><b>5,0000 %</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 0,83</b>     |
| PIS: %<br><b>R\$ 0,00</b>  | COFINS: %<br><b>R\$ 0,00</b>                | INSS: %<br><b>R\$ 0,00</b>                | IR: %<br><b>R\$ 0,00</b>             | CSLL: %<br><b>R\$ 0,00</b>   | Outras Retenções:<br><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\$ 614,70</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: **10/2023**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8299702**  
Observações:

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

Data Geração: **10/10/2023 08:21:28**

Nº RPS: **649071**  
Série RPS: **E**

Impresso em: 13/10/2023 às 16:35:08

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: 639276



**USECRED**  
crédito convêniosDEMONSTRATIVO DE VALORES DE CRÉDITO ALIMENTAÇÃO  
CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)  
CREDITADO EM 09.10.2023

09/10/2023

15:39

Página 1

## &lt;&lt;CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS &gt;&gt;

| Matrícula | Nome do Associado                       | Crédito       |
|-----------|---|---------------|
|           | ALINE SCHMIDT DE LATORRE                | 99,70         |
|           | EDILENE MARIA COLETTI DEFANT            | 99,70         |
|           | GRASIELI FONSECA TIETZ                  | 99,70         |
|           | MARINA FORNIELI DE BRITO                | 99,70         |
|           | RAFAELA OMETTO AYRAO                    | 99,70         |
|           | SOLANGE WANESCA LEGNEL DA CUNHA V AIRES | 99,70         |
|           | <b>Total Geral :</b>                    | <b>598,20</b> |
|           | <b>Qtde Total do Mês :</b>              | <b>06</b>     |

Total de Crédito Alimentação

Central de Atendimento Administrativo - (19) 3417-6400

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17  
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793371049000004434893015283000195140000061470

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      | 102.502    |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/10/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 25/10/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 614,70     |
| VALOR COBRADO      | 614,70     |

-----

NR.AUTENTICACAO 0.7D6.248.A51.BC6.FA4

-----

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.

# 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: escritoriobrasil@yaho.com.br  
 Fone: (19) 3486-1584



Número da NFS-e  
**202300000002703**

Data do Serviço  
**02/10/2023**

Código Verificador  
**04b5bb150**

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 - 186.250.144.154:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão  
 02/10/2023

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**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF / NIF  
**11.874.403/0001-86**

E-mail  
**escritoriobrasil@yahoo.com.br**

UF  
**SP**

Fone  
**(19) 3486-1983**

CEP  
**13515-108**

Inscrição Municipal  
**042/10**

Inscrição Estadual  
**ISENTO**

Charqueada/SP

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Fone  
 \*\*\*\*\*

Cidade  
 \*\*\*\*\*

E-mail  
 \*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 09/2023. Alíquota Efetiva: 2,5301366471%.

| VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|-------------|-------|---------------|--------|
| 350,00      | 2,53  | 8,86          | Não    |

Código do Serviço  
 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS  
 \*\*\*\*\*

|      |        |                   |      |      |           |                      |
|------|--------|-------------------|------|------|-----------|----------------------|
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IPI  | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00   | 0,00              | 0,00 | 0,00 | 0,00      | 0,00                 |

|                            |                        |                           |                       |                      |                         |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
| 350,00                     | 8,86                   | 0,00                      | 0,00                  | 8,86                 | 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](http://186.250.144.154:49392/NFSe.Portal)



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

Consulta realizada em 02/10/2023 às 10:37:39.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [186.250.144.154:49392/NFSe.Portal](http://186.250.144.154:49392/NFSe.Portal)

Em 06/10/2023 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 11939/2022 de 01/01/2023

*[Handwritten signature]*

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:17  
366803668 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 | 06/10/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 366.800.000.106.889 |
| VALOR TOTAL           | 350,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E |                     |
| AGENCIA: 3668-4                   | CONTA: 106.889-X    |
| NR. DOCUMENTO                     | 366.800.000.105.437 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.8E1.6D3.A56.C00.33A |
|-----------------|-----------------------|