

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

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

CNPJ: 11.874.403/0001-86

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

RESPONSÁVEL PELA OSC: CARLA AGOSTINI

CPF: 302.219.038-79

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: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 01/2025 Processo nº 12358/2024	01/01/2025	01/01/2025 à 31/12/2025	403.500,00

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\$)
17/10/2025	26.125,00	17/10/2025	553.668.000.012.409	26.125,00
17/10/2025	4.002,72	17/10/2025	553.668.000.012.409	4.002,72
17/10/2025	7.500,00	17/10/2025	553.668.100.068	7.500,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				76.619,09
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				114.246,81
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				473,74
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				114.720,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				114.720,55

(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/2025 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)	40.544,46		40.544,46	40.544,46	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	40.544,46		40.544,46	40.544,46	

(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	114.720,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	40.544,46
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	74.176,09
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	74.176,09

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 2025.

Carla Agostini

Carla Agostini
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320308532825001

03/11/2025 08:57:52

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 105437-6CENTRO DE ATEND AS PESSOA
Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. baiancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 LEONARDO CONCEICAO	338.400.000.030.787	2.962,76 D	
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 LUCIA AKEMI NAGASIMA	366.800.000.012.178	2.777,97 D	
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 BRUNA HONORATO PEREIRA	366.800.000.013.954	1.891,77 D	
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 EDILENE M C DEFANT	366.800.000.015.517	3.164,07 D	
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 ALINE SCHMIDT DE LATORRE	366.800.000.017.078	3.039,22 D	
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 CAMILLY G CANDIDO SILVA	366.800.000.018.733	1.524,02 D	
03/10/2025		0000	13105	470 Transferência Agendada 02/10 RAFAELA OMETTO	366.800.000.197.165	3.294,92 D	
03/10/2025		0000	13105	474 Transferência enviada 02/10 GRASIELI FONSECA	366.800.510.010.321	3.064,91 D	
03/10/2025		0000	13105	474 Transferência enviada 02/10 LUANA FRANCINE DE CASTRO	366.800.510.013.861	2.477,32 D	
03/10/2025		0000	13105	474 Transferência enviada 02/10 MARINA FORNIELI DE BRITO	366.800.510.014.147	2.049,17 D	
03/10/2025		0000	13105	474 Transferência enviada 02/10 SOLANGE W L C V AIRES	366.800.510.016.330	1.167,44 D	
03/10/2025		0000	13105	474 Transferência enviada 02/10 CAROLINE FERNANDA GAVA	366.800.510.106.705	2.912,03 D	
03/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	30.325,60 C	0,00 C
17/10/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 17/10 15:27 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS	553.668.000.012.409	26.125,00 C	
17/10/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 17/10 15:28 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS	553.668.000.012.409	4.002,72 C	
17/10/2025		3668	99015	870 Transferência recebida 17/10 15:21 PREF MUNIC C ENSINO	553.668.000.100.068	7.500,00 C	
17/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	37.627,72 D	0,00 C
20/10/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 20/10 05:33 CEF MATRIZ	102.001	3.238,13 D	
20/10/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.002	3.653,83 D	
20/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó USECRED	102.003	3.326,90 D	
20/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10.218,86 C	0,00 C
31/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.
Fique a salvo e tenha varias assistencias para
usar. Contrate pelo App ou agencias.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3320308532825001
03/11/2025 08:58:57

Cliente

Agência 3668-4
Conta 105437-6 CENTRO A A P E C F GAVA
Mês/ano referência OUTUBRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	76.619,09			53.788,884746		
03/10/2025	RESGATE	30.325,60	103,48		21.334,831432	1,426262968	32.454,053314
	Aplicação 21/07/2025	791,57	4,11		557,876833		
	Aplicação 15/08/2025	29.534,03	99,37		20.776,954599		
17/10/2025	APLICAÇÃO	37.627,72			26.268,882859	1,432406555	58.722,936173
20/10/2025	RESGATE	10.218,86	40,12		7.160,333288	1,433019887	51.562,602885
	Aplicação 15/08/2025	8.566,34	37,85	1,92	6.004,234450		
	Aplicação 25/09/2025	1.652,52	2,27		1.156,098838		
31/10/2025	SALDO ATUAL	74.176,09		1,92	51.562,602885		51.562,602885

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	76.619,09
APLICAÇÕES (+)	37.627,72
RESGATES (-)	40.544,46
RENDIMENTO BRUTO (+)	619,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	143,60
IOF (-)	1,92
RENDIMENTO LÍQUIDO	473,74
SALDO ATUAL =	74.176,09

Valor da Cota

30/09/2025	1,424440967
31/10/2025	1,438563723

Rentabilidade

No mês	0,9914
No ano	8,9177
Últimos 12 meses	10,3154

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

Código	Nome do Funcionario	CPF	Função	Bco Ag. C/C	Valor
27	ALINE SCHMIDT DE LATORRE	410.307.418-32	Pedagoga	- -	3.039,22
29	BRUNA H PEREIRA PELEGRINOTTE	461.195.368-84	Fisioterapeuta	- -	1.891,77
36	CAMILLY G CANDIDO DA SILVA	515.064.588-58	Recepcionista	- -	1.524,02
35	CAROLINE FERNANDA GAVA	461.315.088-44	PSICOLOGO (a)	- -	2.912,03
21	EDILENE M COLETTI DEFANT	177.637.768-03	PSICOPEDAGOGO (a)	- -	3.164,07
22	GRASIELI FONSECA TIETZ	378.690.828-13	Pedagoga	- -	3.064,91
34	LEONARDO VAILATI CONCEICAO	476.486.688-90	FONOAUDIOLOGA (O)	- -	2.962,76
25	LUANA FRANCINE DE CASTRO	366.266.258-29	Fisioterapeuta	- -	2.477,32
30	LUCIA AKEMI NAGASIMA	079.770.788-30	PSICOLOGO (a)	- -	2.777,97
19	MARINA FORNIELI DE BRITO	415.672.868-44	ASSISTENTE SOCIAL II	- -	2.049,17
18	RAFAELA OMETTO AYRAO	364.147.228-80	Coordenador Administrativo	- -	3.294,92
24	SOLANGE W L DA C V AIRES	312.669.808-57	Auxiliar de Limpeza	- -	1.167,44
Total de Funcionarios:					12
Total Geral:					30.325,60

Em 03/10/25, 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 01/2025. Processo 12358/2024 de 01/01/25.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.00
3668403668 0001

Comprovante Pix

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

105.437-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510201500085786385AG
CNPJ DO PAGADOR: 11.874.403/0001-86
VALOR: R\$3.238,13
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 05:35:59
COD PRODUTO: 8b03b90380054a8b90d57d143ffda5e0
DEVEDOR: TENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR
CNPJ DO DEVEDOR: 11.***.***/*-86

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 05:36:02

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: A.F1C.12A.5D4.83E.C5B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

CPF/CNPJ do Empregador
11.874.403

Nome/Razão Social do Empregador
CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.238,13

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125093094586696-0

Tag
11874403 09/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	12	2.757,87	0,00	0,00	0,00	2.757,87
Total FGTS:		2.757,87	0,00	0,00	0,00	2.757,87

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	480,26	480,26
Total Consignado:	480,26	480,26

Total da Guia: 3.238,13

Em 20/10/25, 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 091/2025. Processo 12358/2024 de 01/01/25.



Observações

Data de geração da Guia: 30/09/2025 às 14:56:41 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.00
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

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85880000036-9 53830385252-5

93071625273-1 65411226427-9

Data do pagamento 20/10/2025

Numero do Documento 07.16.25273.6541122-6

Valor Total 3.653,83

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: 8.36E.EE1.4C5.229.F68



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
11.874.403/0001-86

Razão Social
CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHAR

Período de Apuração
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25273.6541122-6

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000388099567

Valor Total do Documento

3.653,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.894,63			2.894,63
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	414,46			414,46
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	344,74			344,74
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025				
Totais		3.653,83			3.653,83

Em 20/10/25, 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 01/25. Processo 12358/25 de 01/01/25.

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 15:12:49

85880000036 9 53830385252 5 93071625273 1 65411226427 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000036 9 53830385252 5 93071625273 1 65411226427 9



CNPJ: 11.874.403/0001-86
Número: 07.16.25273.6541122-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 3.653,83

Pague com o PIX



03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:00
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793371049000005564154015283002812400000332690

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 102.003

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.326,90

VALOR COBRADO 3.326,90

NR.AUTENTICACAO 6.F38.B26.36A.AF6.312

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
GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
810619
Série: **E**
Data Emissão: **06/10/2025**
Certificação: **3137A-0BF6B**

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 NOVENBRO**
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.

Item
TAXA ADM/MAN
TAXA MANUTENÇÃO DE CARTAO
CARREGAMENTO CREDITO ALIMENTACAO EM 05/10/2025

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4,9000	4,90
Sim	1,00	22,0000	22,00
Não	1,00	3300,0000	3.300,00

Em 20/10/25, 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 01/2025 Processo 2358/2024 de 01/01/2025

[Handwritten signature]

Valor Tributável: R\$ 3.326,90	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.326,90
Valor Total das Deduções: R\$ 3.300,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 26,90	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 1,34	
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.326,90

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8299702**
Observações:

Dt **06/10/2025 10:17:42**
Competência:

Nº RPS: **821339**
Série RPS: **E**

Impresso em: 08/10/2025 às 09:36:16

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: 810619
Certificação
3137A-0BF6B

Data

Assinatura do Recebedor

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

DATA	DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO	CRÉDITO	DÉBITO
04/10/2025	CREDITO ALIMENTACAO CONCEDIDO		3.300,00
04/10/2025	TAXA MANUTENCAO DE CARTAO		22,00
04/10/2025	TAXA ADM/MAN		4,90
Saldo de débito			3.326,90



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

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

RECIBO DO PAGADOR

Pagador		Data de Vencimento	Valor Cobrado
CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL) - 11.874.403/0001-86		20/10/2025	3.326,90
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	No. do Documento	Autenticação Mecânica
3371-5/152830-0	9/00000556454-1	RPS 821339	

**Bradesco** | 237-2 | 23793.37104 90000.055641 54015.283002 8 12400000332690

Local do Pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		20/10/2025	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
MAPA ADMINISTRADORA CONV E CARTOES LTDA - 03.966.317/0001-75		3371-5/152830-0	
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 510, CENTRO, PIRACICABA - SP			
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite
06/10/2025	RPS 821339	OU	N
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	9	R\$	
Data do Processamento	Nosso Número	Valor	
06/10/2025	9/00000556454-1	3.326,90	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):		(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento Multa de R\$ 66,54		(-) Outras Deduções	
Após o vencimento Mora dia R\$ 8,65		(+) Mora/Multa	
NAO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO		(+) Outros Acréscimos	
NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO E OUTRAS DEDUÇÕES		(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO A P E CHARQ FERMINIO GAVA (AL)		CNPJ / CPF do Pagador	
*R SANTA CECILIA, 419, - CENTRO		11.874.403/0001-86	
13515000 - CHARQUEADA/SP			
Pagador/Beneficiário final:			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



<<CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS>>

Matricula	Nome do Associado	Crédito	Abono	Acordo	Total
	ALINE SCHMIDT DE LATORRE	300,00	0,00	0,00	300,00
	BRUNA HONORATO PERERIRA	300,00	0,00	0,00	300,00
	CAROLINE GAVA	300,00	0,00	0,00	300,00
	EDILENE MARIA COLETTO DEFANT	300,00	0,00	0,00	300,00
	GRASIELI FONSECA TIETZ	300,00	0,00	0,00	300,00
	LEONARDO VAILATI CONCEICAO	300,00	0,00	0,00	300,00
	LUANA FRANCINE DE CASTRO ANDRADE	300,00	0,00	0,00	300,00
	LUCIA AKEMI NAGASIMA	300,00	0,00	0,00	300,00
	MARINA FORNIELI DE BRITO	300,00	0,00	0,00	300,00
	RAFAELA OMETTO AYRAO	300,00	0,00	0,00	300,00
	SOLANGE WANESCA LEONEL DA CUNHA V AIRES	300,00	0,00	0,00	300,00

Total Geral Por:

<<CRÉDITOS CONCEDIDOS NO MÊS>>

Total do mês:

3.300,00

0,00

0,00

3.300,00

Qtde total do mês:

11