



**Centro Social São Manuel**  
CNPJ:- 60.332.285/0001-90      IE:- Isento  
Avenida Irmãs Cintra, nº 342 – Centro  
CEP: 18.650-000 – São Manuel - SP

**ÁREA MUNICIPAL  
TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 05/2019, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 650/1/2019**

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO : Prefeitura Municipal de São Manuel  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL : Centro Social São Manuel  
CNPJ: 60.332.285/0001-90  
ENDEREÇO: Avenida Irmãs Cintra, NO, 342, Centro - CEP: 18.650 - São Manuel-SP  
RESPONSÁVEL PELA OSC: Maria Irene Frederico  
CPF: 752.380.988-04  
LEI AUTORIZADORA: Decreto Municipal Nº 3365, de 30 de janeiro de 2017  
OBJETO DA PARCERIA: Estruturação da Rede de Serviços da Proteção Social Básica  
REFERENTE: Outubro/2022  
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

|                                                                              |                     |            |                    |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------|
| SALDO ANTERIOR                                                               |                     | 31/10/2022 | R\$ 129,54         |
| VALORES PREVISTOS - R\$                                                      | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES REPASSADOS |
| R\$ 17.399,25                                                                | 550.302.000.073.012 | 04/11/2022 | R\$ 17.399,25      |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS                     |                     |            | -R\$ 0,44          |
| TOTAL                                                                        |                     |            | R\$ 17.398,81      |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                                    |                     |            | R\$ -              |
| VL TOTAL SALDO ANTERIOR + RECEITA COM APLICAÇÕES + TOTAL + RECURSOS PRÓPRIOS |                     |            | R\$ 17.528,35      |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização beneficiária Centro Social São Manuel vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 17.399,25 (Dezessete mil, trezentos e noventa e nove reais e vinte e cinco centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS |                     |
|---------------------------------------|---------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA    | VALOR APURADO - R\$ |
| ÁGUA                                  | R\$ 339,36          |
| ALIMENTAÇÃO                           | R\$ 1.319,54        |
| BENEFICIO                             | R\$ 1.086,00        |
| COMBUSTÍVEL                           | R\$ 301,79          |
| CURSOS                                | R\$ -               |
| ENCARGOS SOCIAIS                      | R\$ 2.223,42        |
| ESTAGIÁRIO                            | R\$ -               |
| GÁS                                   | R\$ -               |
| HIGIENE E LIMPEZA                     | R\$ 128,86          |
| INTERNET                              | R\$ -               |
| ENERGIA ELÉTRICA                      | R\$ 357,73          |
| MATERIAL PEDAGÓGICO                   | R\$ -               |
| PRESTADORES DE SERVIÇO                | R\$ 1.386,67        |
| SALÁRIOS DO PESSOAL                   | R\$ 10.166,84       |
| TELEFONE                              | R\$ 178,99          |
| TOTAL DAS DESPESAS                    | R\$ 17.489,20       |

*h  
m p j*





# Centro Social São Manuel

CNPJ:- 60.332.285/0001-90      IE:- Isento

Avenida Irmãs Cintra, nº 342 – Centro

CEP: 18.650-000 – São Manuel - SP

| Nº                      | DATA DO DOC. | ESPECIFICAÇÃO DO DOC. FISCAL | CREDOR                                  | NATUREZA DESPESA | FONTE     | VALOR R\$     |
|-------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------------------|------------------|-----------|---------------|
| 1                       | 27.10.2022   | NF 5752                      | Caue Zacho de Souza Pacheco LTDA        | Alimentação      | Municipal | R\$ 252,20    |
| 2                       | 31.10.2022   | NF 6519                      | Panificadora Falcade Ltda ME            | Alimentação      | Municipal | R\$ 561,28    |
| 3                       | 01.01.2022   | NF 10048                     | Auto Posto Eldorado de São Manuel Ltda  | Combustível      | Municipal | R\$ 301,79    |
| 4                       | 01.01.2022   | NF 1054832                   | Solucard Administradora de Cartões      | Benefício        | Municipal | R\$ 1.086,00  |
| 5                       | 01.11.2022   | NF 13042                     | L P Moretti Bauru ME                    | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 108,30    |
| 6                       | 01.01.2022   | NF 284                       | Kelly Tatiane Chagas de Vicente         | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 1.200,00  |
| 7                       | 04.11.2022   | NF 13604                     | Zeminian & Zeminian Ltda ME             | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 53,47     |
| 8                       | 06.11.2022   | NF 2496                      | Helinton Glauber Franco Borges da Silva | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 24,90     |
| 9                       | 07.11.2022   | Holerite                     | Erica Cristina Malavasi dos Santos      | Salário          | Municipal | R\$ 1.256,08  |
| 10                      | 07.11.2022   | Holerite                     | Cleiton Luan Rocha Zinsly               | Salário          | Municipal | R\$ 1.256,08  |
| 11                      | 07.11.2022   | Holerite                     | Gabrieli Aparecida Bernardes            | Salário          | Municipal | R\$ -         |
| 12                      | 07.11.2022   | Holerite                     | Angelica de Fatima Serafin Gea da Silva | Salário          | Municipal | R\$ 1.505,00  |
| 13                      | 07.11.2022   | Holerite                     | Sabrina Fernanda Abilio                 | Salário          | Municipal | R\$ 1.223,93  |
| 14                      | 07.11.2022   | Aviso/Recibo Férias          | Sabrina Fernanda Abilio                 | Salário          | Municipal | R\$ 1.626,12  |
| 15                      | 07.11.2022   | Holerite                     | Ana Paula Gil Rodrigues                 | Salário          | Municipal | R\$ 3.299,63  |
| 16                      | 07.11.2022   | Guia                         | CPFL                                    | Energ. Eletrica  | Municipal | R\$ 90,37     |
| 17                      | 07.11.2022   | Guia                         | CPFL                                    | Energ. Eletrica  | Municipal | R\$ 267,36    |
| 18                      | 07.11.2022   | Guia                         | SABESP                                  | Água             | Municipal | R\$ 214,19    |
| 19                      | 07.11.2022   | Guia                         | SABESP                                  | Água             | Municipal | R\$ 125,17    |
| 20                      | 07.11.2022   | Guia                         | FGTS                                    | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 913,29    |
| 21                      | 07.11.2022   | Guia                         | INSS                                    | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 1.031,09  |
| 22                      | 07.11.2022   | Guia                         | RFB DARF 0561                           | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 164,88    |
| 23                      | 07.11.2022   | Guia                         | RFB DARF 8301                           | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 114,16    |
| 24                      | 09.11.2022   | NF 10929                     | Comercial Salomão LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 326,16    |
| 25                      | 10.11.2022   | Guia                         | Vivo Fixo                               | Telefone         | Municipal | R\$ 178,99    |
| 26                      | 10.11.2022   | NF 4.011                     | Supermercado Zebu LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 179,90    |
| 27                      | 10.11.2022   | NF 8186                      | Sergio Fernando Lourenção Eireli        | Hig. E Limpeza   | Municipal | R\$ 58,86     |
| 28                      | 10.11.2022   | NF 242                       | Eco Power Produtos de Limpeza Eireli    | Hig. E Limpeza   | Municipal | R\$ 70,00     |
| TOTAL GERAL DO MÊS..... |              |                              |                                         |                  |           | R\$ 17.489,20 |

Nº de documentos relacionados: 28

Total despesas comprovada: R\$ 17.489,20

Saldo: R\$ 39,15

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela organização 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 Concessor.

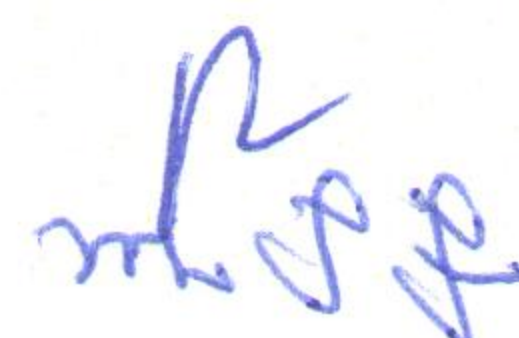
São Manuel, 30 de Novembro de 2022.

  
Maria Irene Frederico  
Presidente

  
Reinaldo Sganzzella  
Tesoreroiro

Mantenedor: Centro de Convivência Girasonhos - Avenida São Paulo, nº 76 - Núcleo Habitacional Tancredo Neves II  
CEP 18.650-000 - São Manuel/SP

Fone: (14) 3841-2823      Email: contato@girasonhos.org.br







## Extrato conta corrente

G331010747085561027  
01/12/2022 07:57:49

### Cliente - Conta atual

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
Período do extrato 11 / 2022

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                               | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 18/10/2022    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                      |                     |             | 0,00 C      |
| 04/11/2022    |               | 0302       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>04/11 0302 73012-2 PREF MUNIC S M         | 550.302.000.073.012 | 17.399,25 C | 17.399,25 C |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                                                  | 7.811               | 10.166,84 D |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>AUTO POSTO ELDORADO DE SAO MANUEL LTDA       | 110.701             | 301,79 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>FGTS ARRECADACAO GRF                                    | 110.702             | 913,29 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                               | 110.703             | 164,88 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                               | 110.704             | 114,16 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                               | 110.705             | 1.031,09 D  |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água<br>SABESP                                           | 110.706             | 214,19 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água<br>SABESP                                           | 110.707             | 125,17 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz<br>CPFL CIA PAULISTA DE FORC                    | 110.708             | 90,37 D     |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz<br>CPFL CIA PAULISTA DE FORC                    | 110.709             | 267,36 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTOES E C       | 110.710             | 1.086,00 D  |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>341 0483 067426387000113 PANIFICADORA  | 110.711             | 561,28 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0062 014338169000160 KELLY TATIANE | 110.712             | 1.200,00 D  |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3188 062691985000104 CAUE ZACHO DE | 110.713             | 252,20 D    |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/11/2022             | 823.111.200.056.813 | 11,00 D     |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 07/11/2022             | 823.111.200.056.814 | 11,00 D     |             |
| 07/11/2022    |               | 0000       | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta<br>Cobrança referente 07/11/2022           | 823.111.200.229.541 | 17,50 D     | 871,13 C    |
| 10/11/2022    |               | 0302       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>10/11 0302 3645-5 CENTRO SOC PAR          | 550.302.000.003.645 | 132,50 C    |             |
| 10/11/2022    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES               | 111.001             | 24,90 D     |             |

*mpph*



|            |      |       |                                                                        |                     |          |          |
|------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|----------|
| 10/11/2022 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone<br>VIVO FIXO/BRASIL                           | 111.002             | 178,99 D |          |
| 10/11/2022 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>L P MORETTI BAURU ME                       | 111.003             | 108,30 D |          |
| 10/11/2022 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA ME                | 111.004             | 53,47 D  |          |
| 10/11/2022 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 10/11/2022         | 863.141.200.621.275 | 93,00 D  | 544,97 C |
| 17/11/2022 | 0302 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>17/11 0302 10934-7 SERGIO F LOURE         | 550.302.000.010.934 | 58,86 D  |          |
| 17/11/2022 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>COMERCIAL SALOMAO LTDA                     | 111.701             | 326,16 D |          |
| 17/11/2022 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0062 003917740000185 SUPERMERCADO | 111.702             | 179,90 D |          |
| 17/11/2022 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 17/11/2022            | 813.211.100.163.465 | 11,00 D  |          |
| 17/11/2022 | 0000 | 00000 | 855 BB RF Mais Automatico                                              | 42                  | 30,95 C  | 0,00 C   |
| 23/11/2022 | 0302 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>23/11 0302 3645-5 CENTRO SOC PAR         | 550.302.000.003.645 | 11,00 C  |          |
| 23/11/2022 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>ECO POWER PRODUTOS DE LIMPEZA              | 112.301             | 70,00 D  |          |
| 23/11/2022 | 0000 | 00000 | 855 BB RF Mais Automatico                                              | 42                  | 59,00 C  | 0,00 C   |
| 30/11/2022 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                                                          |                     |          | 0,00 C   |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Handwritten signature





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331010747085561028  
01/12/2022 07:58:08

Cliente

Agência 302-6  
Conta 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2022

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

| Data       | Histórico            | Valor  | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas |
|------------|----------------------|--------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 31/10/2022 | SALDO ANTERIOR       | 129,54 |                     |           | 25,060674        |             |             |
| 17/11/2022 | RESGATE              | 30,95  | 0,30                |           | 6,016839         | 5,193756956 | 19,043835   |
|            | Aplicação 05/04/2022 | 30,95  | 0,30                |           | 6,016839         |             |             |
| 23/11/2022 | RESGATE              | 59,00  | 0,60                |           | 11,455203        | 5,202875815 | 7,588632    |
|            | Aplicação 05/04/2022 | 59,00  | 0,60                |           | 11,455203        |             |             |
| 30/11/2022 | COBRANÇA DE IR       |        | 0,42                |           | 0,080549         | 5,214224162 | 7,508083    |
|            | Aplicação 05/04/2022 |        | 0,42                |           | 0,080549         |             |             |
| 30/11/2022 | SALDO ATUAL          | 39,15  |                     |           | 7,508083         |             | 7,508083    |

Resumo do mês

|                      |        |
|----------------------|--------|
| SALDO ANTERIOR       | 129,54 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00   |
| RESGATES (-)         | 89,95  |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 0,88   |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 1,32   |
| IOF (-)              | 0,00   |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | -0,44  |
| SALDO ATUAL =        | 39,15  |

Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 31/10/2022 | 5,168940803 |
| 30/11/2022 | 5,214224162 |

Rentabilidade

|                  |         |
|------------------|---------|
| No mês           | 0,8760  |
| No ano           | 9,3975  |
| Últimos 12 meses | 10,0546 |

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Handwritten signature*



|                                                                                                                 |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE CAUE ZACHO DE SOUZA PACHECO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000005752<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 27/10/2022 - DEST. / REM.: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - VALOR TOTAL: R\$ 252,20                           |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                       |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                               |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000005752 fl. 1 / {Las<br>SÉRIE 001 |  |
| CAUE ZACHO DE SOUZA PACHECO LTDA<br><br>AVENIDA JOSE HORACIO MELLAO, 1400 - JARDIM<br>PROGRESSO - CEP:18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3841-3727 |  |                                                                                                                                       |                                                                                     |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                                    |  | CHAVE DE ACESSO                                                                                                                       |                                                                                     |
| VENDAS                                                                                                                                                  |  | 3522 1062 6919 8500 0104 5500 1000 0057 5210 0007 8118                                                                                |                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                      |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora             |                                                                                     |
| 649015568113                                                                                                                                            |  | 135221479083126                                                                                                                       |                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                      |  | CNPJ / CPF                                                                                                                            |                                                                                     |
|                                                                                                                                                         |  | 62.691.985/0001-04                                                                                                                    |                                                                                     |

|                          |            |                    |                    |                      |
|--------------------------|------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE |            | CNPJ / CPF         |                    | DATA DA EMISSÃO      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL      |            | 60.332.285/0001-90 |                    | 27/10/2022           |
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |            |                    |                    |                      |
| ENDEREÇO                 |            | BAIRRO / DISTRITO  | CEP                | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| AV. IRMAS CINTRA, 342    |            | CENTRO             | 18650-000          | 27/10/2022           |
| MUNICÍPIO                | FONE / FAX | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA        |
| SAO MANUEL               |            | SP                 |                    |                      |

|                         |                 |                        |                      |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 252,20                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     | 252,20              |

|                                       |         |                 |           |             |                    |    |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |           |             |                    |    |            |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
|                                       |         |                 |           |             |                    |    |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |            |
|                                       |         |                 |           |             |                    |    |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                  |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              |                |      |
|-----------------------------|----------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
| 2217                        | GELATINA 1KG                     | 00000000 | 0102  | 5102 | UN    | 3,000  | 17,0000        | 0,00           | 51,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 1904                        | CALDO DE GALINHA 1,01KG TECNUTRI | 00000000 | 0102  | 5102 | UN    | 2,000  | 12,6000        | 0,00           | 25,20         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 1930                        | SUCO WINDY 250G                  | 00000000 | 0102  | 5102 | UN    | 32,000 | 5,5000         | 0,00           | 176,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 27/10/22  
as mercadorias constantes na(o)  
NF : 5752 as quais conferi  
São Manuel, 27/10/22  
Ass. *Sabrina F. Miliú*  
Nome: Sabrina F. Miliú  
Doc.: 46961052-9

|                                                                                                                                         |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                        | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                              |                    |
| Valor aproximado dos impostos: Nac. R\$16,81 Est. R\$15,13 Mun. R\$0,00 - Fonte IBPT                                                    |                    |
| DADOS PARA PAGAMENTO VIA DEPOSITO<br>BANCO SICOOB CREDICITRUS<br>AGENCIA 3188 CONTA CORRENTE 321872-4<br>OU CHAVE PIX<br>62691985000104 |                    |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:19:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.23  
0302600302 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 321.872-4

FAVORECIDO: CAUE ZACHO DE SOUZA PACHECO LTDA

CPF/CNPJ: 62.691.985/0001-04

VALOR: R\$ 252,20

DEBITO EM: 07/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110713

AUTENTICACAO SISBB: A.E78.5FE.2AC.B57.8BC

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019



|                                                                                                             |                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE PANIFICADORA FALCADE LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000006519<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |
|                                                                                                             |                                         |                                   |

|                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>PANIFICADORA FALCADE LTDA ME</b><br><br>RUA SEBASTIANA C. B. DELGALLO, 321 - VILA INDUSTRIAL - CEP:18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3841-4518 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000006519 fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3522 1067 4263 8700 0113 5500 1000 0065 1910 0008 5820<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDAS                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135221494015838                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649017880112                                                                                                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br>67.426.387/0001-13                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                 |            |                             |                    |                  |                                    |
|-------------------------------------------------|------------|-----------------------------|--------------------|------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                        |            |                             | CNPJ / CPF         |                  | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |            |                             | 60.332.285/0001-90 |                  | 31/10/2022                         |
| ENDEREÇO<br>AV IRMAS CINTRA, 342                |            | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO |                    | CEP<br>18650-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>31/10/2022 |
| MUNICÍPIO<br>SAO MANUEL                         | FONE / FAX | UF<br>SP                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  | HORA DA SAÍDA                      |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 75,49                     | 561,28                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 561,28                   |

|                                       |         |                 |           |            |                    |    |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |           |            |                    |    |            |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |           | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |    |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |         |                |                |               |                 |                |              |           |      |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|                             |                                |          |       |      |       |         |                |                |               |                 |                |              | ICMS      | IPI  |
| 1                           | PAO FRANCES                    | 19059090 | 0400  | 5101 | KG    | 40,3800 | 13,90000       | 0,00           | 561,28        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 31 / 10 / 22  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 6519 as quais conferi  
São Manuel, 31 / 10 / 22  
Ass. *Sebastião F. Abílio*  
Nome: Sebastião F. Abílio  
Doc.: 46961052-9

|                                                                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                 | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor aproximado dos impostos: R\$75,49 - Fonte IBPT<br><br>Itau - 341<br>Ag. 0483<br>C/c. 18660-7 |                    |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:19:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.10  
0302600302 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0483-9 - SAO MANUEL SP

CONTA: 18.660-7

FAVORECIDO: PANIFICADORA FALCADE LTDA

CPF/CNPJ: 67.426.387/0001-13

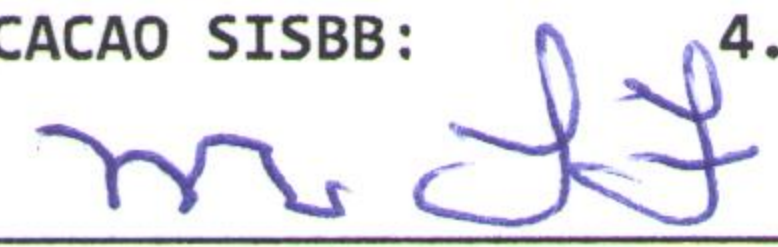
VALOR: R\$ 561,28

DEBITO EM: 07/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110711

AUTENTICACAO SISBB: 4.0CB.85A.472.6C2.6FB

  
Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019





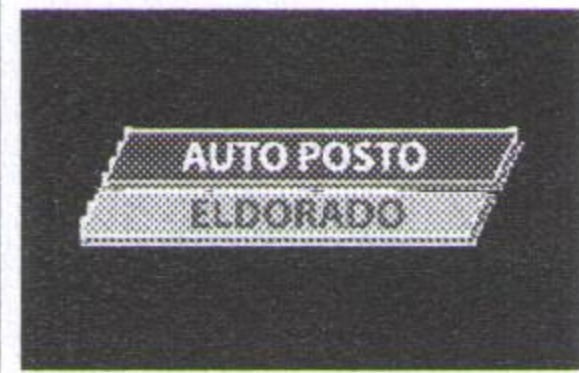
RECEBEMOS DE AUTO POSTO ELDORADO DE SAO MANUEL LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N.º: 000010048  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO ELDORADO DE SAO MANUEL LTDA



AV IRMAO ALDO MARINI, 201

CENTRO SAO MANUEL

SP Telefone/Fax: (14) 3842 2166

CEP: 18650000

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000010048

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522 1109 6583 0400 0115 5500 1000 0100 4810 0548 5915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649095809114

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.658.304/0001-15

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221502031207 01/11/2022 11:56:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ/CPF

60332285000190

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

AV. SAO PAULO,76

BAIRRO/DESTRITO

COHA II N.T. NEVES

CEP

18650000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO MANUEL

FONE/FAX

1438413679

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

01/11/2022

FATURA/DUPLICATA

001 15/11/2022 301,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

301,79

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

301,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM      | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|--------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|------------|---------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 4         | ETANOL COMUM 1                 | 22071090 | 010 | 5929 | LT      | 13,334     | 3,649      | 48,66   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 18         | 0         |
| 4         | ETANOL COMUM 1                 | 22071090 | 010 | 5929 | LT      | 35,232     | 3,590      | 126,48  | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 18         | 0         |
| 4         | ETANOL COMUM 1                 | 22071090 | 010 | 5929 | LT      | 33,335     | 3,799      | 126,65  | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 18         | 0         |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19056

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 28,96 (9,60%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

- REFERENTE CF-e SAT: 458721, 458725, 460999, 461963, 462440, 463682

Recebi em 01/11/22  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 10048 as quais conferi  
São Manuel, 01/11/22  
Ass. Sabrina L. Abilio  
Nome: Sabrina L. Abilio  
Doc.: 46961052-9





|                                                                             |                 |               |                             |                  |                                                                                                                                        |         |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| Beneficiário                                                                |                 |               | Agência / Cód. Beneficiário |                  | Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)                                                                                |         |                       |
| Auto Posto Eldorado de São Manuel LTDA                                      |                 |               | CN                          | 0062-0/0039330-4 | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado                     |         |                       |
| Pagador                                                                     |                 |               | Nosso Número                |                  | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido                             |         |                       |
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL                                                    |                 |               | 09/00000620074-8            |                  | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |         |                       |
| Vencimento                                                                  | N. do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento          |                  |                                                                                                                                        |         |                       |
| 15/11/2022                                                                  | 000010048       | R\$           | 301,79                      |                  |                                                                                                                                        |         |                       |
| Recebi(emos) o bloquete                                                     |                 | Data          | Assinatura                  |                  | Data                                                                                                                                   | Período |                       |
|                                                                             |                 |               |                             |                  |                                                                                                                                        |         |                       |
| Local de Pagamento                                                          |                 |               |                             |                  |                                                                                                                                        |         | Data do Processamento |
| BANCO BRADESCO S.A.<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO |                 |               |                             |                  |                                                                                                                                        |         | 01/11/2022            |



|                                                                                     |  |                 |               |              |                     |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento                                                                  |  |                 |               |              | BANCO BRADESCO S.A. |                       |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO                                |  |                 |               |              |                     |                       |
| Beneficiário Auto Posto Eldorado de São Manuel LTDA CNPJ: 09.658.304/0001-15        |  |                 |               |              |                     |                       |
| Av. Irmão Aldo Marine, 201 // BAIRRO: Centro // CEP:18650-000 // São Manuel - SP    |  |                 |               |              |                     |                       |
| Data do Documento                                                                   |  | Nº do Documento |               | Espécie Doc. | Aceite              | Data do Processamento |
| 01/11/2022                                                                          |  | 000010048       |               | DM           | Aceite              | 01/11/2022            |
| Uso do Banco                                                                        |  | Carteira        | Espécie Moeda | Quantidade   |                     | Valor                 |
|                                                                                     |  | 09              | R\$           |              |                     |                       |
| Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. |  |                 |               |              |                     |                       |
| PIX: 09.658.304/0001-15 Enviar comprovante para: (14) 9.9147 6590                   |  |                 |               |              |                     |                       |
| APÓS VENCIMENTO COBRAR 0,17% DE JUROS DIÁRIO. (R\$ 0,50)                            |  |                 |               |              |                     |                       |
| Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP                           |  |                 |               |              |                     |                       |
| Termo de Colaboração nº 05/2019                                                     |  |                 |               |              |                     |                       |
| Processo Administrativo nº 650/1/2019                                               |  |                 |               |              |                     |                       |

|                                                                                     |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| 237-2                                                                               |  | Recibo do Pagador |  |
|  |  |                   |  |
| Bradesco                                                                            |  |                   |  |
| Pagável nas agências Bradesco                                                       |  |                   |  |
| Vencimento                                                                          |  | 15/11/2022        |  |
| Agência / Cód. Beneficiário                                                         |  | 0062-0/0039330-4  |  |
| Nosso Número                                                                        |  | 09/00000620074-8  |  |
| (-) Valor do Documento                                                              |  | 301,79            |  |
| (-) Desconto/Abatimento                                                             |  |                   |  |
| (+) Mora/Multa                                                                      |  |                   |  |
| (+) Outros Acréscimos                                                               |  |                   |  |
| (=) Valor Cobrado                                                                   |  |                   |  |

Pagador CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AV. SAO PAULO,76  
18650000 COHA II N.T. NEVES

CNPJ/CPF: 60332285000190  
09/00000620074-8

**Pagador / Avalista**

### Autenticação Mecânica



23790.06204 90000.062001 74003.933004 1 91700000030179

Local de Pagamento **BANCO BRADESCO S.A.**  
**PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**

|            |            |
|------------|------------|
| Vencimento | 15/11/2022 |
|------------|------------|

**Beneficiário** **Auto Posto Eldorado de São Manuel LTDA** **CNPJ: 09.658.304/0001-15**  
**Av. Irmão Aldo Marine, 201 // BAIRRO: Centro // CEP: 18650-000 // São Manuel - SP**

Agência / Cód. Beneficiário 0062-0/0039330-4

|                          |                         |                     |               |                              |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------------|
| <b>Data do Documento</b> | <b>Num do Documento</b> | <b>Espécie Doc.</b> | <b>Aceite</b> | <b>Data do Processamento</b> |
| <b>01/11/2022</b>        | <b>000010048</b>        | <b>DM</b>           | <b>N</b>      | <b>01/11/2022</b>            |

|              |                  |
|--------------|------------------|
| Nosso Número | 09/00000620074-8 |
|--------------|------------------|

| Uso do Banco | Carteira<br>09 | Espécie<br>R\$ | Quantidade | Valor |
|--------------|----------------|----------------|------------|-------|
|--------------|----------------|----------------|------------|-------|

|                        |        |
|------------------------|--------|
| (=) Valor do Documento | 301,79 |
|------------------------|--------|

Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

**Instruções:** PIX: 09.658.304/0001-15 Enviar comprovante para: (14) 9.9147 6590

**(-) Outras Deduções**

APÓS VENCIMENTO COBRAR 0,17% DE JUROS DIÁRIO. (R\$ 0,50)

(+ ) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **CENTRO SOCIAL SAO MANUEL**  
**AV. SAO PAULO,76**

CNPJ/CPF: 60332285000190

|                    |          |                    |
|--------------------|----------|--------------------|
| Pagador / Avalista | 18650000 | COHA II N.T. NEVES |
|--------------------|----------|--------------------|

**SAO MANUEL**      **SP**      09/00000620074-8

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



me jf

h





07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:18:04  
030200302 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790062049000006200174003933004191700000030179

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO ELDORADO DE SAO MANUEL L

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO ELDORADO DE SAO MANUEL L

CNPJ: 09.658.304/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO ELDORADO DE SAO MANUEL L

CNPJ: 09.658.304/0001-15

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ: 60.332.285/0001-90

-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.701    |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/11/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 07/11/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 301,79     |
| VALOR COBRADO      | 301,79     |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.189.1E6.238.E43.DCE |
|-----------------|-----------------------|

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota

1054832

Data e Hora Emissão

01/11/2022 00:00:00

Código Verificação

R1A1GCJE

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 06.305.147/0001-76

Insc. Municipal: 453707

Nome/Razão Social: SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTOES E

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: Rua Major Matheus, Nº 122, Bairro Vila Dos Lavradores, Cep. 18609-083

Complemento:

Telefone:

Município: BOTUCATU-SP

CEP: 18609-083



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 60.332.285/0001-90

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL \*

Telefone:

Endereço: Avenida Irmas Cintra, Centro

Complemento:

Município: SÃO MANUEL-SP

CEP: 18650-000

E-mail Tomador: contato@girasonhos.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CARREGAMENTO DE LIMITES NOS CARTOES DOS COLABORADORES ISENTO DE RETENCOES DE ACORDO COM O ART. 18 DA IN RFB 1540/2015. VALOR DA COMISSAO: ZERO

Serviço / Item Serviço

3.05 - ATIVIDADE SEM INCIDÊNCIA DE ISS

Atividade:

8299702-EMISSION DE VALES-ALIMENTAÇÃO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES  
1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| TRIBUTOS FEDERAIS |          | VALORES                     |              | TOTAIS            |              | Local de Prestação do Serviço                   |
|-------------------|----------|-----------------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------------------------------------|
| PIS               | R\$ 0,00 | Valor dos Serviços          | R\$ 1.086,00 | Base de Cálculo   | R\$ 1.086,00 | BOTUCATU-SP                                     |
| COFINS            | R\$ 0,00 | (-) Deduções                | R\$ 0,00     | Aliquota (%)      | 0,00         | Natureza Operação<br>TRIBUTAÇÃO NO<br>MUNICÍPIO |
| INSS              | R\$ 0,00 | (-) Desconto condicionado   | R\$ 0,00     | ISS Devido        | R\$ 0,00     |                                                 |
| IR                | R\$ 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00     | ISS Retido        | R\$ 0,00     |                                                 |
| CSLL              | R\$ 0,00 | (-) Retenções Federais      | R\$ 0,00     | (=) Valor Liquido | R\$ 1.086,00 | Referência<br>11/2022                           |
|                   |          | (-) Outras Retenções        | R\$ 0,00     | (=) Valor Total   | R\$ 1.086,00 |                                                 |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

01/11/2022

1.0.0

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 01/11/22  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 1054832, as quais conferi  
São Manuel, 01/11/22  
Ass. Roberto L. Abi Rios  
Nome: Roberto L. Abi Rios  
Doc.: 469610512-9



m. J. J. 12





**SOLUCARD ADMIN DE CARTOES E CONVENIOS**  
RUA MAJOR MATHEUS, 122 VILA DOS LAVRADORES - BOTUCATU - SP 18609083

DEMONSTRATIVO

| DATA       | DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO        | CRÉDITO         | DÉBITO   |
|------------|--------------------------------|-----------------|----------|
| 31/10/2022 | CRÉDITO ALIMENTACAO ANTECIPADO |                 | 1.086,00 |
|            |                                | Saldo de débito | 1.086,00 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019



BENEFICIÁRIO: SOLUCARD ADMIN DE CARTOES E CONVENIOS - 06.305.147/0001-76  
Endereço: RUA MAJOR MATHEUS, 122, VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP **RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                          |                      |                  |                       |               |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| Pagador                                                                  |                      |                  | Data de Vencimento    | Valor Cobrado |
| CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL * - 60.332.285/0001-90                          |                      |                  | 10/11/2022            | 1.086,00      |
| Agência / Código do Beneficiário                                         | Nosso Número         | No. do Documento | Autenticação Mecânica |               |
| 0292/743821-4                                                            | 14/000000000218698-0 | 218698           |                       |               |
| SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) |                      |                  |                       |               |
| Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492          |                      |                  |                       |               |
| Ouvidoria: 0800 725 7474      caixa.gov.br                               |                      |                  |                       |               |



104-0

10497.43824 14000.100041 00021.869854 5 91650000108600

|                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |            |                       |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------------|-----------------------|---------------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE                                                                                                                                       |                  |              |            |                       | Vencimento                                        |
|                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |            |                       | 10/11/2022                                        |
| Beneficiário<br>SOLUCARD ADMIN DE CARTOES E CONVENIOS - 06.305.147/0001-76<br>Endereço: RUA MAJOR MATHEUS, 122, VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP                                                                   |                  |              |            |                       | Agência / Código do Beneficiário<br>0292/743821-4 |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                    | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                                      |
| 01/11/2022                                                                                                                                                                                                           | 218698           | RG           | N          | 01/11/2022            | 14/000000000218698-0                              |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                         | Carteira         | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do Documento                            |
|                                                                                                                                                                                                                      |                  | R\$          |            |                       | 1.086,00                                          |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>O pagamento deste não quita débito anterior<br>Após o vencimento, multa de 2% + juros de mora de 0,0333% ao dia<br>Não receber após 20 dias do vencimento |                  |              |            |                       | (-) Desconto/Abatimento                           |
|                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |            |                       | (-) Outras Deduções                               |
|                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |            |                       | (+) Mora/Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |            |                       | (+) Outros Acréscimos                             |
|                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |            |                       | (=) Valor Cobrado                                 |
| Pagador: CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL *<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA, 342, - CENTRO<br>18650000 - SAO MANUEL/SP                                                                                                               |                  |              |            |                       | CNPJ / CPF do Pagador<br>60.332.285/0001-90       |
| Pagador/Beneficiário final:                                                                                                                                                                                          |                  |              |            |                       |                                                   |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



mdf





07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:19:01  
030200302 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

10497438241400010004100021869854591650000108600  
BENEFICIARIO:  
SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTOES  
NOME FANTASIA:  
SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTOES  
CNPJ: 06.305.147/0001-76  
BENEFICIARIO FINAL:  
SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTOES  
CNPJ: 06.305.147/0001-76  
PAGADOR:  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL O  
CNPJ: 60.332.285/0001-90  
-----

NR. DOCUMENTO 110.710  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.086,00  
VALOR COBRADO 1.086,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.292.687.F44.1B9.3E1  
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019





Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
11/2022



Número RPS:  
13044

Número Nota Fiscal:  
13042

Data Emissão  
01/11/2022

**L P MORETTI BAURU ME**

17015-042 - RUA 15 DE NOVEMBRO, 11-25 - CENTRO  
BAURU - SP - CEP: 17015-042

CNPJ/CPF: 03.013.365/0001-49

Inscr. Estadual/RG:

Email: roseli@lpmoretti.com.br

Telefone: 14 3227-7337

CCM 65129

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.02 - Assistência técnica

CNAE: 5231-1/02 - OPERACOES DE TERMINAIS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

### Dados do Tomador de Serviço

**CENTRO SOCIAL SAO MANUEL**

AV IRMAS CINTRA. 342, 0 - CENTRO

São Manuel - SP - - CEP: 18650000

CNPJ/CPF: 60332285000190

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contato@projetogirasonhos.org.br

End. Cobrança: AV IRMAS CINTRA. 342

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços                                              | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1   | UN | SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A MENSALIDADE DE USO NO SISTEMA - NOVEMBRO | 108,30         | 108,30      |
|     |    | 22 -----                                                                |                |             |
|     |    | - -----PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO 18/11/2022                       |                |             |

**Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP**

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 01 / 11 / 22  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 13042 as quais conferi  
São Manuel, 01 / 11 / 22  
Ass. Fabrina Abilio  
Nome: Fabrina F. Abilio  
Doc.: 46961052-9

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| Total dos Serviços   | 108,30      |
| Total de Deduções    | 0,00        |
| Desc. Incondicionado | 0,00        |
| Base de Cálculo      | 108,30      |
| ISS SEM RETENÇÃO     | 3,65 % 3,95 |
| Desc. Condicionado   | 0,00        |

| Total da Nota | RETENÇÕES |      |      |      |     |      |        |      |      |      | Total Liquido |      |        |      |        |
|---------------|-----------|------|------|------|-----|------|--------|------|------|------|---------------|------|--------|------|--------|
| 108,30        | ISS       | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | CSLL | 0,00 | INSS          | 0,00 | OUTROS | 0,00 | 108,30 |

Esta é a chave de validação: KHUM-HIWY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

*m j f 12*





237-2

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                    |             |                                     |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUAQUEL BANCO ATÉ O VENCIMENTO.APÓS ATUALIZE NO SITE DO BRADESCO.                                                                                                                                                                                                              |                                      |                    |             |                                     | Vencimento<br>18/11/2022                          |
| Beneficiário LP MORETTI BAURU ME - CNPJ: 03.013.365/0001-49<br>RUA 15 DE NOVEMBRO,11-25 CENTRO, BAURU/SP 17015042 Fone:                                                                                                                                                                                         |                                      |                    |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>2138-5/0015656-6 |
| Data do Documento<br>01/11/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>0013042/01.01 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>03/11/2022 | Nosso Número<br>09/00000050351-P                  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>09                       | Especie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>108,30                |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br><br>TRANSFERÊNCIA/PIX NÃO QUITA ESTE BOLETO<br>Protestar em 7 dias corridos após o vencimento.<br>Cobrar juros de R\$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/11/2022<br>Cobrar multa de R\$ 6,47 para pagamento a partir de 19/11/2022 |                                      |                    |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                    |             |                                     | ( - ) Outras Deducoes                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                    |             |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                    |             |                                     | ( + ) Outros Acrescimos                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                    |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                               |

|                                                                                                         |  |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|
| Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL (005186)<br>AV IRMAS CINTRA. 342 - CENTRO, SAO MANUEL / SP - 18650000 |  | CPF / CNPJ<br>60.332.285/0001-90 |
| Beneficiário<br>Final                                                                                   |  | Código de Baixa                  |
| Recebimento através do cheque número do banco.                                                          |  | Autenticação Mecânica            |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.                            |  |                                  |



237-2

23792.13800 90000.005034 51001.565608 7 91730000010830

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                      |             |                                     |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUAQUEL BANCO ATÉ O VENCIMENTO.APÓS ATUALIZE NO SITE DO BRADESCO.                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |             |                                     | Vencimento<br>18/11/2022                          |
| Beneficiário LP MORETTI BAURU ME - CNPJ: 03.013.365/0001-49<br>RUA 15 DE NOVEMBRO,11-25 CENTRO, BAURU/SP 17015042 Fone:                                                                                                                                                                                         |                                      |                      |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>2138-5/0015656-6 |
| Data do Documento<br>01/11/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>0013042/01.01 | Espécie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>03/11/2022 | Nosso Número<br>09/00000050351-P                  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>09                       | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade  | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>108,30                |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br><br>TRANSFERÊNCIA/PIX NÃO QUITA ESTE BOLETO<br>Protestar em 7 dias corridos após o vencimento.<br>Cobrar juros de R\$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/11/2022<br>Cobrar multa de R\$ 6,47 para pagamento a partir de 19/11/2022 |                                      |                      |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                      |             |                                     | ( - ) Outras Deducoes                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                      |             |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                      |             |                                     | ( + ) Outros Acrescimos                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                      |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                               |
| Pagador CENTRO SOCIAL SAO MANUEL (005186)<br>AV IRMAS CINTRA. 342 - CENTRO, SAO MANUEL / SP - 18650000                                                                                                                                                                                                          |                                      |                      |             |                                     | CPF / CNPJ<br>60.332.285/0001-90                  |
| Beneficiário<br>Final                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                      |             |                                     | Código de Baixa                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                      |             |                                     | Autenticação - Ficha de Compensação               |



Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 050/1/2019

Handwritten signature





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3311015086154411  
10/11/2022 15:15:57

10/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59  
030200302 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

BCO BRADESCO S.A.

23792138009000000503451001565608791730000010830

BENEFICIARIO:

L P MORETTI BAURU ME

NOME FANTASIA:

L P MORETTI BAURU ME

CNPJ: 03.013.365/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

L P MORETTI BAURU ME

CNPJ: 03.013.365/0001-49

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL (005186)

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 111.003

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 108,30

VALOR COBRADO 108,30

NR.AUTENTICACAO 6.D86.637.E40.EE2.15A

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/J/2019

*[Handwritten signature]*





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota         | Data do Serviço |
| 00000284               | 01/11/2022      |
| Data e Hora de Emissão |                 |
| 01/11/2022 07:42:33    |                 |
| Código de Verificação  |                 |
| PBFHTF-000284/2022     |                 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 14.338.169/0001-60Inscrição Municipal: 19987Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: KELLY TATIANE CHAGAS 29539726840

Endereço: RUA DR. JULIO DE FARIA 00799, - CENTRO - CEP: 18650000

E-mail: KELLY.GESTAOCONTABI@HOTMAIL.COM

Telefone: ()Celular:

Município: SAO MANUELUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 60.332.285/0001-90Inscrição Municipal: 1 7967 9Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

Endereço: IRMAS CINTRA 00342, - CENTRO - CEP: 18650000

Email:

Telefone:

Município: SAO MANUELUF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente serviços prestados no mês 10/2022

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 01/11/22 as mercadorias constantes na(o) NF: 284 as quais conferi São Manuel, 01/11/22

Ass. *[assinatura]*

Nome: *[assinatura]*

Doc.: 46961052-9

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Código do Serviço: 17.19  
CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TECNICOS E AUXILIARES

|                        |       |                 |               |               |                                   |                 |       |
|------------------------|-------|-----------------|---------------|---------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Base de Cálculo (R\$): |       | 0,00            | Alíquota (%): | 3,00          | ISS tributado ao Prestador (R\$): |                 | 0,00  |
| IR. (R\$):             | 18,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00          | COFINS (R\$): | 36,00                             | C.S.L.L. (R\$): | 12,00 |
|                        |       |                 |               | P.I.S. (R\$): |                                   | 7,80            |       |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

Local da Prestação =SAO MANUEL / SP- ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: KELLY TATIANE CHAGAS 29539726840

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000284 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

*[assinatura]*





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:19:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.16  
0302600302 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0062-0 - S.MANUEL  
CONTA: 51.042-4

FAVORECIDO: KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENTE  
CPF/CNPJ: 14.338.169/0001-60  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 07/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110712  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A3D.6E8.346.9F6.F1D

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

mff n





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota         | Data do Serviço |
| 00013604               | 04/11/2022      |
| Data e Hora de Emissão |                 |
| 04/11/2022 14:55:57    |                 |
| Código de Verificação  |                 |
| VKRTKB-013604/2022     |                 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.431.153/0001-24

Inscrição Municipal: 1 4675  
8

Inscrição Estadual:  
649.018.024.112



Nome/Razão Social: ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA - ME  
Endereço: RUA MORAES GORDO 00331, - CENTRO - CEP: 18650000  
E-mail: HOPA@ENTERONLINE.COM.BR  
Telefone: () Celular: ()  
Município: SAO MANUEL

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 60.332.285/0001-90

Inscrição Municipal: 1 7967  
9

Insc.Estadual:

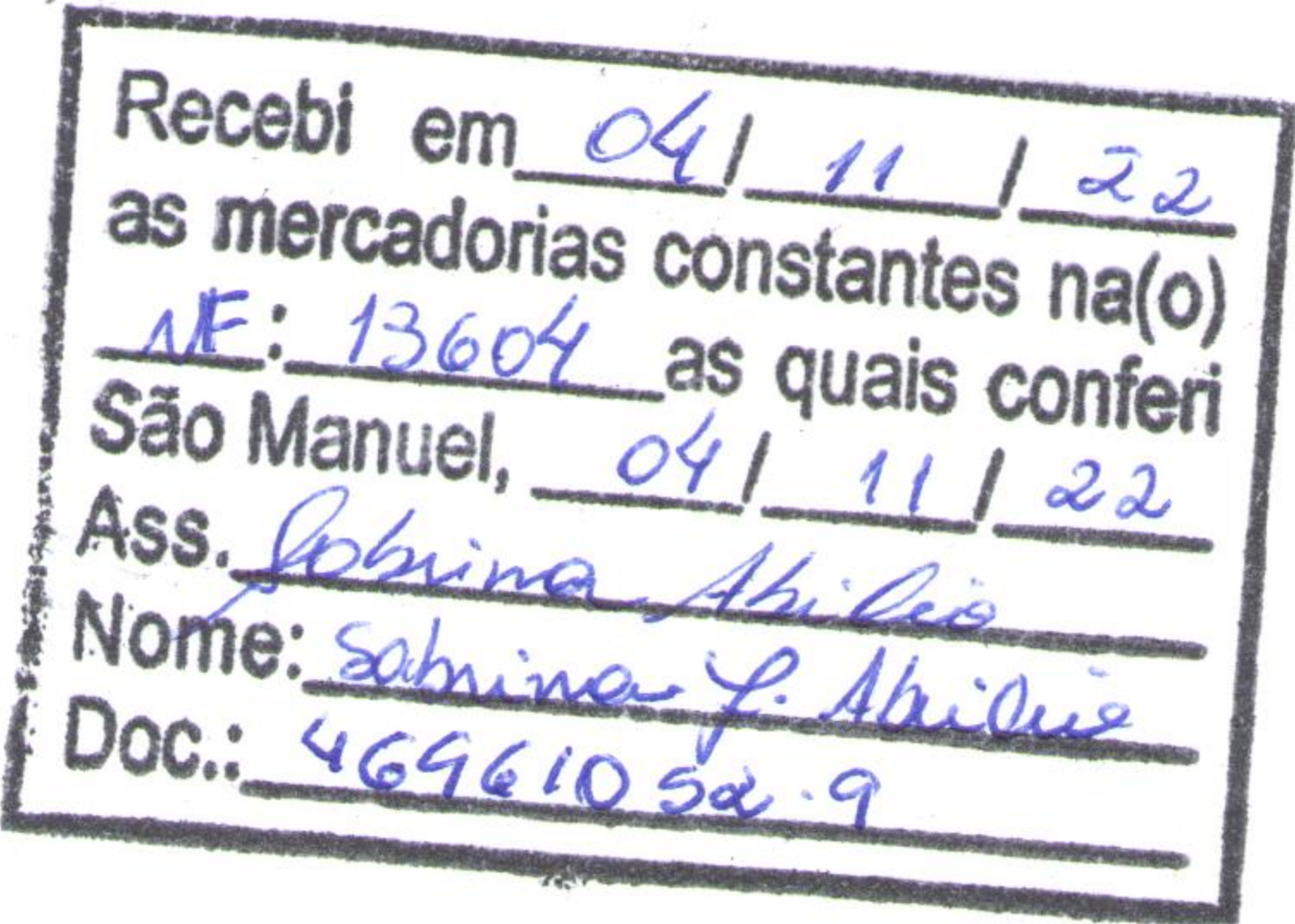
Nome/Razão Social: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
Endereço: IRMAS CINTRA 00342, - CENTRO - CEP: 00000000  
Email:  
Município: SAO MANUEL

Telefone:  
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Monitoramento do alarme referente ao mes de outubro de 2022

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 55,00

Código do Serviço: 11.02  
VIGILÂNCIA, SEGURANÇA OU MONITORAMENTO DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES

|                        |                 |                              |                                 |
|------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------------|
| Base de Cálculo (R\$): | Deduções (R\$): | Aliquota Simples Nacional(%) | VI. ISS a ser retido p/Tomador: |
| 55,00                  | 0,00            | 2,79                         | 1,53                            |
| I.R. (R\$):            | I.N.S.S. (R\$): | COFINS (R\$):                | C.S.L.L. (R\$):                 |
| 0,00                   | 0,00            | 0,00                         | 0,00                            |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = SAO MANUEL / SP - ISS retido



Autenticidade

Recebi (emos) de: ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA - ME  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00013604 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: A VISTA  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

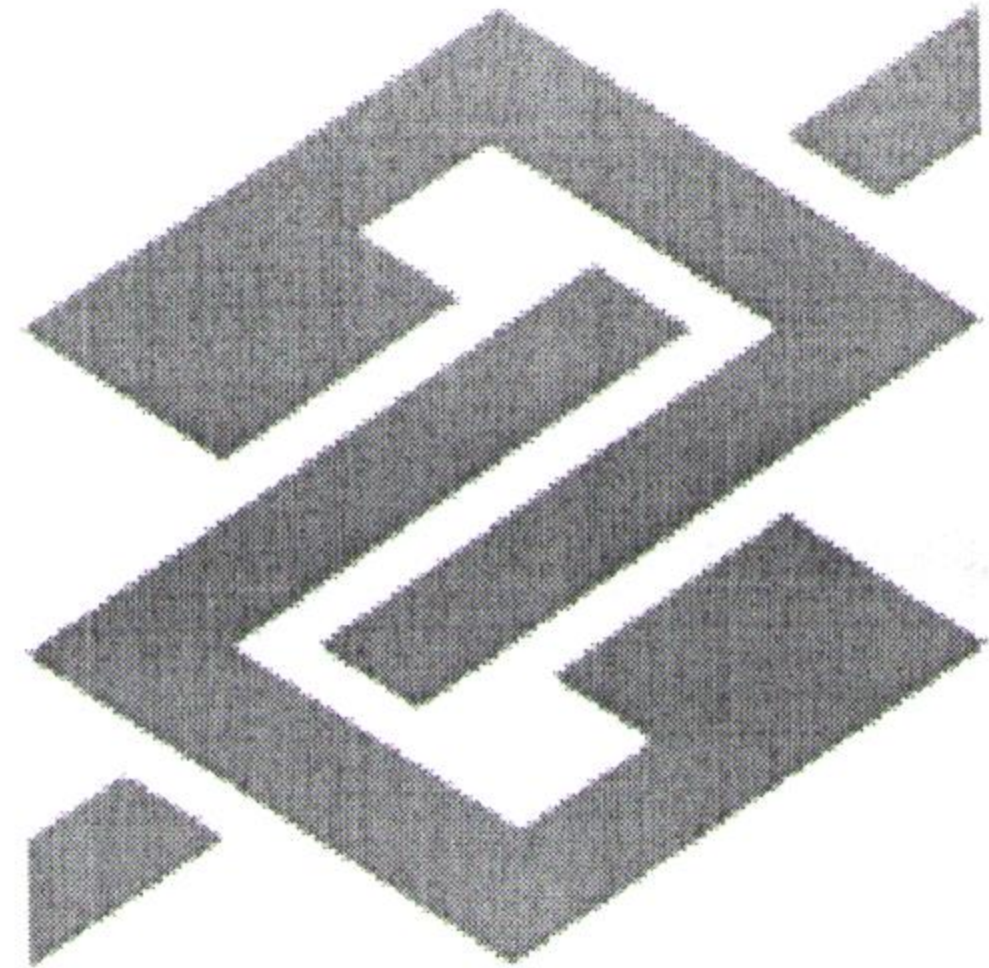
*Handwritten signature*



**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02922.692120 31122.238178 5 91800000005347

|                                                                                                             |                            |               |              |                                                      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------|------------------------------------------------------|------|
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA ME - CNPJ: 51.431.153/0001-24                     |                            |               |              | Agência / Código do Beneficiário<br>00302-6 / 1277-7 |      |
| Pagador/CNPJ/CPF<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - CNPJ: 60.332.285/0001-90                                     |                            |               |              | Nosso-Número<br>29226921231122238                    |      |
| Data de Vencimento<br>25/11/2022                                                                            | Nr Documento<br>1231122238 | Espécie<br>DS | Moeda<br>R\$ | Valor do Documento<br>53,47                          |      |
| Recebi(emos) o boleto com essas características.                                                            |                            | Assinatura    |              | Data da Entrega                                      | Nome |
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br |                            |               |              |                                                      |      |

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02922.692120 31122.238178 5 91800000005347

|                                                                                                                                                       |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br                                           |                            |                                  |                             |                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - CNPJ: 60.332.285/0001-90<br>AV IRMAS CINTRA N342 -<br>18650-000 - SAO MANUEL - SP     |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Sacador / Avalista:                                                                                                                                   |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Nosso-Número<br>2922692123112223                                                                                                                      | Nr Documento<br>1231122238 | Data de Vencimento<br>25/11/2022 | Valor do Documento<br>53,47 | (=) Valor Pago |                                                                                     |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço<br>ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA ME - CNPJ: 51.431.153/0001-24<br>R.MORAES GORDO Nº 331 - SAO MANUEL/SP - 18650-000 |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                          | Carteira<br>17 / 27        | Espécie<br>R\$                   | Quantidade                  | Valor          |                                                                                     |
| Agência / Código do Beneficiário<br>00302-6 / 1277-7                                                                                                  |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário<br>Juros.....: R\$ 5,00 ao dia                                                                         |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Data Processamento<br>04/11/2022                                                                                                                      |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Espécie DOC<br>DS                                                                                                                                     |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Data do Documento<br>04/11/2022                                                                                                                       |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| Aceite<br>N                                                                                                                                           |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| (-) Desconto / Abatimento                                                                                                                             |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| (+) Juros / Multa                                                                                                                                     |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |
| (=) Valor Cobrado                                                                                                                                     |                            |                                  |                             |                |                                                                                     |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através do cheque nº do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02922.692120 31122.238178 5 91800000005347

|                                                                                                                                                       |                               |                   |             |                                  |                                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|--|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br                                           |                               |                   |             |                                  | Data de Vencimento<br>25/11/2022                     |  |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço<br>ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA ME - CNPJ: 51.431.153/0001-24<br>R.MORAES GORDO Nº 331 - SAO MANUEL/SP - 18650-000 |                               |                   |             |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>00302-6 / 1277-7 |  |
| Data do Documento<br>04/11/2022                                                                                                                       | Nr do Documento<br>1231122238 | Espécie DOC<br>DS | Aceite<br>N | Data Processamento<br>04/11/2022 | Nosso-Número<br>29226921231122238                    |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                          | Carteira<br>17 / 27           | Espécie<br>R\$    | Quantidade  | Valor                            | (=)Valor do Documento<br>53,47                       |  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário.<br>Juros.....: R\$ 5,00 ao dia                                                                        |                               |                   |             |                                  | (-) Desconto/Abatimento                              |  |
|                                                                                                                                                       |                               |                   |             |                                  | (+)Juros/Multa                                       |  |
|                                                                                                                                                       |                               |                   |             |                                  | (=)Valor Cobrado                                     |  |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - CNPJ: 60.332.285/0001-90  
AV IRMAS CINTRA N342 -  
18650-000 - SAO MANUEL - SP

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

*h 2009*





10/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:05  
030200302 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090292269212031122238178591800000005347  
BENEFICIARIO:  
ZEMINIAN E ZEMINIAN LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
ZEMINIAN E ZEMINIAN LTDA ME  
CNPJ: 51.431.153/0001-24  
PAGADOR:  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
CNPJ: 60.332.285/0001-90

-----

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 111.004           |
| NOSSO NUMERO       | 29226921231122238 |
| CONVENIO           | 02922692          |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/11/2022        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 10/11/2022        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 53,47             |
| VALOR COBRADO      | 53,47             |

=====

NR.AUTENTICACAO D.001.529.84A.7EC.A3D

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL</b><br><b>SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b> | Número da Nota<br><b>00002496</b>                    | Data do Serviço<br><b>06/11/2022</b> |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             | Data e Hora de Emissão<br><b>06/11/2022 15:31:28</b> |                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             | Código de Verificação<br><b>VPRCYN-002496/2022</b>   |                                      |                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ/CPF: <b>14.363.109/0001-06</b>                                                                                                         |                                                      | Inscrição Municipal: <b>19861</b>    | Inscrição Estadual: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nome/Razão Social: <b>HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA SILVA 32629269817</b>                                                               |                                                      |                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Endereço: <b>RUA DUQUE DE CAXIAS 00248, - CENTRO - CEP: 18650000</b>                                                                        |                                                      |                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E-mail: <b>CONTATO@AGENCIADOTART.COM.BR</b>                                                                                                 |                                                      |                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Telefone: ( )                                                                                                                               |                                                      | Celular: ( )                         |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Município: <b>SAO MANUEL</b>                                                                                                                |                                                      | UF: <b>SP</b>                        |                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| CNPJ/CPF: <b>60.332.285/0001-90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                             | Inscrição Municipal: <b>1 7967 9</b>                 | Insc.Estadual:                       |                     |
| Nome/Razão Social: <b>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Endereço: <b>IRMAS CINTRA 00342, - CENTRO - CEP: 00000000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             | Telefone:                                            |                                      |                     |
| Município: <b>SAO MANUEL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             | UF: <b>SP</b>                                        |                                      |                     |
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| HOSPEDAGEM WEB<br>NOVEMBRO/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| <p><b>Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP</b><br/><b>Termo de Colaboração nº</b> <u>05/2019</u><br/><b>Processo Administrativo nº</b> <u>650/1/2019</u></p> <div><p>Recebi em <u>06/11/22</u><br/>as mercadorias constantes na(o)<br/><u>NF: 2496</u> as quais conferi<br/>São Manuel, <u>06/11/22</u><br/>Ass. <u>Sobrinho Abilio</u><br/>Nome: <u>Sobrinho Abilio</u><br/>Doc.: <u>46961052-9</u></p></div> |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Código do Serviço: 01.08<br>PLANEJAMENTO, CONFECÇÃO, MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE PÁGINAS ELETRÔNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Base de Cálculo (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             | Aliquota (%):                                        | ISS (R\$):                           |                     |
| I.R. (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                             | IN.S.S. (R\$):                                       | COFINS (R\$):                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             | C.S.L.L. (R\$):                                      | P.I.S. (R\$):                        |                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Condições de Pagamento: BOLETO<br>A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a><br>Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " MEI - SIMEI"<br>Local da Prestação = <b>SAO MANUEL / SP - ISS Devido ao prestador</b>                                                                            |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Autenticidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |
| Recebi (emos) de: <b>HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA SILVA 32629269817</b><br>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00002496</b> - Série <b>ELETRONICA</b><br>Condições de Pagamento: <b>BOLETO</b><br>Data de Recebimento:     /     /     Assinatura:                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                                      |                                      |                     |

Handwritten signature





**Histórico**  
Referente à cobrança de contrato 11/2022  
Linha digitável: 00190000090286968200100010223170391650000002490  
IMPORTANTE: Certifique-se que a linha digitável acima esteja igual a do recibo do pagador.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02869.682001 00010.223170 3 91650000002490

|                                                                             |                     |                                  |                       |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Beneficiário                                                                |                     | Agência / Código do Beneficiário | Espécie               | Quantidade        | Nosso número      |
| HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA SILVA<br>32629269817 - 14.363.109/0001-06 |                     | 0302-6 / 00024754-5              | R\$                   |                   | 28696820000010223 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista                                    |                     |                                  |                       |                   |                   |
| Rua Duque de Caxias, Nº 248 - São Manuel - SP, CEP: 18.650-000              |                     |                                  |                       |                   |                   |
| Número do documento                                                         | Contrato            | CPF/CEI/CNPJ                     | Vencimento            | Valor documento   |                   |
| 0000010223                                                                  | 019655000           | 14.363.109/0001-06               | 10/11/2022            | 24,90             |                   |
| (-) Desconto / Abatimento                                                   | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                 | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |                   |
|                                                                             |                     |                                  |                       |                   |                   |
| Pagador                                                                     |                     |                                  |                       |                   |                   |
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL ( GIRASONHOS ) - CNPJ: 60.332.285/0001-90          |                     |                                  |                       |                   |                   |
| Autenticação mecânica                                                       |                     |                                  |                       |                   |                   |

Corte na linha pontilhada

001-9

00190.00009 02869.682001 00010.223170 3 91650000002490

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |              |                             |               |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|---------------|---------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |              | Vencimento                  |               |                           |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |              | 10/11/2022                  |               |                           |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |              | Agência/Código beneficiário |               |                           |
| HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA SILVA 32629269817 - 14.363.109/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                      |               |              | 0302-6 / 00024754-5         |               |                           |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. documento | Espécie doc. | Aceite                      | Data process. | Nosso número              |
| 01/11/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0000010223    | DM           | N                           | 05/11/2022    | 28696820000010223         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira      | Espécie      | Quantidade                  | x Valor       | (=) Valor documento       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17 / 019      | R\$          |                             |               | 24,90                     |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>Não protestar<br>01 - PAGÁVEL NA AGÊNCIA DOT.ART SEM JUROS ATÉ O DIA DO VENCIMENTO.<br>02 - APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO SUA CONTA SERA BLOQUEADA<br>03 - MULTA E JUROS DIÁRIOS CONFORME PREVISTO EM LEI.<br>04 - SUJEITO A PROTESTO (INFORMAÇÕES : 14 3842-3095) |               |              |                             |               | (-) Desconto / Abatimento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |              |                             |               | (-) Outras deduções       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |              |                             |               | (+) Mora / Multa          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |              |                             |               | (+) Outros Acréscimos     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |              |                             |               | (=) Valor cobrado         |
| Pagador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |              |                             |               |                           |
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL ( GIRASONHOS ) - CNPJ: 60.332.285/0001-90<br>AV IRMAS CINTRA , 342, CENTRO<br>São Manuel - SP - CEP 18.650-000                                                                                                                                                                                       |               |              |                             |               |                           |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |              |                             |               |                           |
| Cód. baixa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |              |                             |               |                           |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/11/2019





10/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:15:48  
030200302 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090286968200100010223170391650000002490  
BENEFICIARIO:  
HELINTON G F B S 32629269817  
NOME FANTASIA:  
HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA S  
CNPJ: 14.363.109/0001-06  
PAGADOR:  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL ( GIRASONH  
CNPJ: 60.332.285/0001-90  
-----

NR. DOCUMENTO 111.001  
NOSSO NUMERO 28696820000010223  
CONVENIO 02869682  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 24,90  
VALOR COBRADO 24,90  
=====

NR.AUTENTICACAO B.168.24F.B8A.2E4.3B8  
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Handwritten signature or initials.



|                                                                            |                                    |            |         |                 |       |                                               |       |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|---------|-----------------|-------|-----------------------------------------------|-------|-------|--|
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                    |            |         | SÃO MANUEL - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Outubro/2022 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                               | Cbo        | Empresa | Local           | Depto | Setor                                         | Secao | Folha |  |
| 128                                                                        | ERICA CRISTINA MALAVASI DOS SANTOS | 515305     |         |                 | 0     | 0                                             | 0     | 1     |  |
| EDUCADOR(A) SOCIAL                                                         |                                    |            |         |                 |       |                                               |       |       |  |
| Código                                                                     | Descrição                          | Referência |         | Vencimentos     |       | Descontos                                     |       |       |  |
| 1                                                                          | SALÁRIO                            | 30,00      |         | 1.360,32        |       |                                               |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS SOBRE SALÁRIO                 | 9,00       |         |                 |       | 104,24                                        |       |       |  |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.360,32          | 104,24          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.256,08        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.360,32     | 1.360,32       | 1.360,32          | 108,83      | 1.360,32          | *****           |

Erica C. M. Santos  
Assinatura

07 / 11 / 22  
Data

Handwritten signature

|                                                                            |                           |            |         |                 |       |                                               |       |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|---------|-----------------|-------|-----------------------------------------------|-------|-------|--|
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                           |            |         | SÃO MANUEL - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Outubro/2022 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                      | Cbo        | Empresa | Local           | Depto | Setor                                         | Secao | Folha |  |
| 129                                                                        | CLEITON LUAN ROCHA ZINSKY | 515305     |         |                 | 0     | 0                                             | 0     | 1     |  |
| EDUCADOR(A) SOCIAL                                                         |                           |            |         |                 |       |                                               |       |       |  |
| Código                                                                     | Descrição                 | Referência |         | Vencimentos     |       | Descontos                                     |       |       |  |
| 1                                                                          | SALÁRIO                   | 30,00      |         | 1.360,32        |       |                                               |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS SOBRE SALÁRIO        | 9,00       |         |                 |       | 104,24                                        |       |       |  |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.360,32          | 104,24          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.256,08        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.360,32     | 1.360,32       | 1.360,32          | 108,83      | 1.360,32          | *****           |

Handwritten signature  
Assinatura

07 / 11 / 2022  
Data

Handwritten signature



|                                                                            |                                                 |            |             |                 |       |                                               |       |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-------------|-----------------|-------|-----------------------------------------------|-------|-------|--|
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                 |            |             | SÃO MANUEL - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Outubro/2022 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                                            | Cbo        | Empresa     | Local           | Depto | Setor                                         | Secao | Folha |  |
| 106                                                                        | GABRIELI APARECIDA BERNARDES<br>SERVIÇOS GERAIS | 621005     |             |                 | 0     | 0                                             | 0     | 1     |  |
| Código                                                                     | Descrição                                       | Referência | Vencimentos |                 |       | Descontos                                     |       |       |  |
| 270                                                                        | FÉRIAS NO MÊS                                   | 30,00      | 1.423,98    |                 |       |                                               |       |       |  |
| 271                                                                        | 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS                            |            | 474,66      |                 |       |                                               |       |       |  |
| 53                                                                         | LIQUIDO DE FÉRIAS                               |            |             |                 |       | 1.745,95                                      |       |       |  |
| 322                                                                        | INSS FÉRIAS MÊS -RECIBO                         |            |             |                 |       | 152,69                                        |       |       |  |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.898,64          | 1.898,64        |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | *****           |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.422,72     | 1.898,64       | 1.898,64          | 151,89      | *****             | *****           |

Gabrieli A. Bernardes  
Assinatura

07 / 11 / 2022  
Data

m J F r

|                                                                            |                                                            |            |             |                 |           |                                               |       |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------------|-----------|-----------------------------------------------|-------|-------|--|
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                            |            |             | SÃO MANUEL - SP |           | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Outubro/2022 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                                                       | Cbo        | Empresa     | Local           | Depto     | Setor                                         | Secao | Folha |  |
| 125                                                                        | ANGELICA DE FATIMA SERAFIN GEA DA SILVA<br>SERVIÇOS GERAIS | 521110     |             |                 | 0         | 0                                             | 0     | 1     |  |
| Código                                                                     | Descrição                                                  | Referência | Vencimentos |                 | Descontos |                                               |       |       |  |
| 1                                                                          | SALÁRIO                                                    | 30,00      | 1.633,86    |                 |           |                                               |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS SOBRE SALÁRIO                                         | 9,00       |             |                 | 128,86    |                                               |       |       |  |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.633,86          | 128,86          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.505,00        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.633,86     | 1.633,86       | 1.633,86          | 130,71      | 1.633,86          | *****           |

Angelica de F. G. Gea Silva  
Assinatura

07 / 11 / 2022  
Data

m J F r



|                                                                            |                                                   |            |             |                 |       |                                               |       |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|-----------------|-------|-----------------------------------------------|-------|-------|--|
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                   |            |             | SÃO MANUEL - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Outubro/2022 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                                              | Cbo        | Empresa     | Local           | Depto | Setor                                         | Secao | Folha |  |
| 107                                                                        | SABRINA FERNANDA ABILIO<br>AUXILIAR DE ESCRITORIO | 411005     |             |                 | 0     | 0                                             | 0     | 1     |  |
| Código                                                                     | Descrição                                         | Referência | Vencimentos |                 |       | Descontos                                     |       |       |  |
| 1                                                                          | SALÁRIO                                           | 30,00      | 1.325,00    |                 |       |                                               |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS SOBRE SALÁRIO                                | 9,00       |             |                 |       | 101,07                                        |       |       |  |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.325,00          | 101,07          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.223,93        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.325,00     | 1.325,00       | 1.325,00          | 106,00      | 1.325,00          | *****           |

Sabrina Abilio  
Assinatura

07 / 11 / 22  
Data

m JF

AVISO DE FÉRIAS

São Manuel, 15 de Setembro de 2022

Sr.(a)  
SABRINA FERNANDA ABILIO

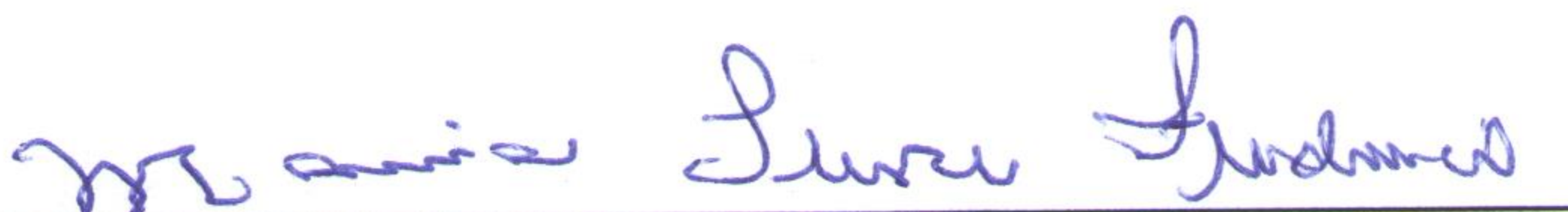
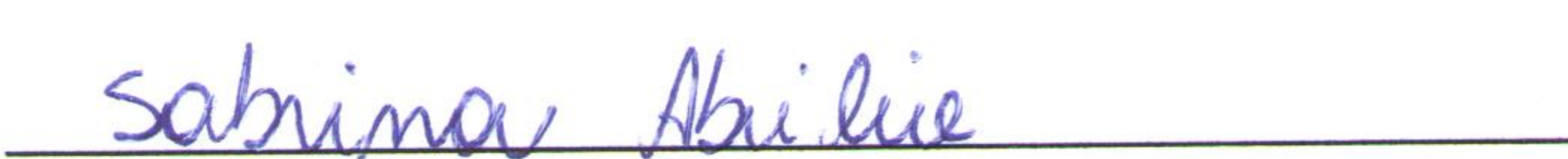
CTPS (nº/série/uf): 00077647/00441/SP

Depto.:

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

|                         |                         |                     |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| Período aquisitivo      | Período de gozo         | Retorno ao trabalho |
| 24/08/2021 à 23/08/2022 | 01/11/2022 à 30/11/2022 | 01/12/2022          |

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 30/10/2022 .  
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

|                                                                                                                                                        |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><br/>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br/>(CNPJ: 60.332.285/0001-90)</p> | <p><br/>Empregado</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.



|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                      |                                     | Página: 1 / 1                                    |            |
| Nome do Empregado: 107 - SABRINA FERNANDA ABILIO                                                                                                                                                                  |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| CTPS N°/Série: 00077647/00441/SP                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                      | Depto.:                             |                                                  |            |
| Período aquisitivo: 24/08/2021 a 23/08/2022                                                                                                                                                                       |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| Período de gozo: 01/11/2022 a 30/11/2022      Período de Abono Pecuniário:                                                                                                                                        |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS                                                                                                                                                              |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo<br>0                                                                                                                                                                |  | Salário Contratual<br>1.325,00                                                       | Salário Variável<br>0,22            | Remuneração base para fins de férias<br>1.325,22 |            |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| Proventos                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                      | Descontos                           |                                                  |            |
| Novembro / 2022                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| 43 - Férias<br>50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                 |  | 30<br>441,74                                                                         | 1.325,22<br>441,74                  | 45 - INSS Sobre Férias<br>140,84                 |            |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                               |  | R\$ 1.766,96                                                                         | Total Descontos (B)                 |                                                  | R\$ 140,84 |
| Líquido a Receber (A-B)<br>R\$ 1.626,12                                                                                                                                                                           |  | Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS) |                                     |                                                  |            |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.626,12                                                                                                                                                                             |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| Recebi de CENTRO SOCIAL SAO MANUEL (CNPJ: 60.332.285/0001-90) a importância líquida de R\$ 1.626,12 (UM MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |  |                                                                                      |                                     |                                                  |            |
| São Manuel, 30 de Outubro de 2022                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                      | <div>Sabrina Abilio</div> Empregado |                                                  |            |

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

meff h



|                                                                            |                                                |        |         |                 |       |       |       |                                               |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|-----------------|-------|-------|-------|-----------------------------------------------|--|--|--|
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                |        |         | SÃO MANUEL - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Outubro/2022 |  |  |  |
| Código                                                                     | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local           | Depto | Setor | Secao | Folha                                         |  |  |  |
| 1260                                                                       | ANA PAULA GIL RODRIGUES<br>COORDENADOR TECNICO | 142105 |         |                 | 0     | 0     | 0     | 1                                             |  |  |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | SALÁRIO            | 30,00      | 3.838,00    |           |
| 11     | INSS SOBRE SALÁRIO | 14,00      |             | 373,49    |
| 13     | IRRF SOBRE SALÁRIO | 15,00      |             | 164,88    |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.838,00          | 538,37          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 3.299,63        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.838,00     | 3.838,00       | 3.838,00          | 307,04      | 3.838,00          | 15,00           |

  
Assinatura

07 / 11 / 2022  
Data

m j f ~





Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 302-6  
Conta do débito 2551-8  
Data pagamento 07/11/2022  
Valor total pagamento 10.166,84

Dados dos favorecidos

| Nome                      | Agência | Conta corrente | Valor    |
|---------------------------|---------|----------------|----------|
| ERICA CRISTINA MALAVASI   | 302-6   | 34670-5        | 1.256,08 |
| CLEITON LUAN ROCHA ZINSLY | 302-6   | 34669-1        | 1.256,08 |
| GABRIELI APARECIDA BERNAR | 302-6   | 33820-6        | 0,00     |
| FRANCISCA NATALINA FOLGUE | 302-6   | 31088-3        | 0,00     |
| MARLI APARECIDA PALOMBARI | 302-6   | 17153-0        | 0,00     |
| ANGELICA DE FATIMA SERAFI | 302-6   | 31144-8        | 1.505,00 |
| SABRINA FERNANDA ABILIO   | 302-6   | 33819-2        | 2.850,05 |
| GERALDO APARECIDO SERRANO | 302-6   | 31116-2        | 0,00     |
| ANA PAULA GIL RODRIGUES   | 302-6   | 31084-0        | 3.299,63 |

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO 07/11/2022 09:16:19  
JE856874 REINALDO SGANZELLA 07/11/2022 09:19:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019



CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AV S PAULO 76  
COHAB T NEVES  
18650-000 SAO MANUEL SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 269980882 Série C  
Data de Emissão: 19/10/2022  
Data de Apresentação: 20/10/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310045107234  
Leitura Próximo Mês: 19/11/2022  
Endereço Alternativo

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|----|-----------------------------------------|
| -    |                    | 710409684   |    | 0215.2C30.D449.5E91.A72E.1643.BD9F.C529 |

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CENTRO SOCIAL PAROQUIAL SAO MANUEL  
R CARLOS DO AMARAL FARACO, 127  
COHAB T NEVES  
18650-000 SAO MANUEL - SP

CNPJ: 60.332.285/0001-90  
INSC. EST: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                      | PN        | SEU CÓDIGO               | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|----------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br>www.cpfl.com.br | 710409684 | INSTALAÇÃO<br>4000225275 | OUT/2022  | 14/11/2022 | 90,37         |

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 0,88% | COFINS 4,06% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|-------------------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115               | Nº 909402780552                   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| 0605              | Custo Disp Uso Sistema TUSD       | OUT/22   | 50,000          | kWh        | 0,38480000              | 19,24                       |                       |            |      | 19,24                   | 0,17      | 0,78         | Verde                       |
| 0601              | Disp Sistema-TE                   | OUT/22   | 50,000          | kWh        | 0,37940000              | 18,97                       | 18,97                 | 18,00      | 3,41 | 15,56                   | 0,14      | 0,63         | 11 Dias                     |
| 0699              | Conta do mês                      | SET/22   |                 |            |                         | 37,90                       |                       |            |      |                         |           |              | Verde                       |
| 0807              | Conta do mês                      | SET/22   |                 |            |                         | 7,13                        |                       |            |      |                         |           |              | 19 Dias                     |
|                   | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 83,24                       |                       |            |      |                         |           |              |                             |
|                   | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| 0807              | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | OUT/22   |                 |            |                         | 7,13                        |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| Total Consolidado |                                   |          |                 |            |                         |                             | 90,37                 | 18,97      | 3,41 | 34,80                   | 0,31      | 1,41         |                             |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

| HISTÓRICO DE CONSUMO                                                                              | kWh Dias                                                                                             | TARIFA ANEEL                                         | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2022 OUT<br>SET<br>AGO<br>JUL<br>JUN<br>MAI<br>ABR<br>MAR<br>FEV<br>JAN<br>2021 DEZ<br>NOV<br>OUT | 0 30<br>0 32<br>0 30<br>2 29<br>0 32<br>0 29<br>0 33<br>0 29<br>0 29<br>0 29<br>0 32<br>0 30<br>0 30 | Consumo TUSD TE<br>Consumo kWh 0,36599000 0,29592000 | Nº Energia Leitura 19/10/2022 Leitura 19/09/2022 Fator Multipl. ConsumoTaxa de Perda Leitura<br>217418953 Ativa 11 11 1,00 0 [kWh] [%] Próximo Mês<br>19/11/2022 |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Como sua última conta não atingiu o valor mínimo p/ pagamento,  
sua conta atual veio c/ o total acumulado.  
Saiba mais em: www.cpfl.com.br/contaminima.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 269980882 Série C

CódDébAut-Banco  
310045107234

Total a Pagar (R\$)  
90,37

Data de Vencimento  
14/11/2022

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

FARMACIA NOVA BRASIL  
MINIMERCADO AYRES  
PRATA CONFECCOES

RUA CEL. AMANDO SIMOES 710 - CENTRO  
RUA LUIZ CELLA- DIST. AP. SÃO MANUEL 50 - VILA AYRES  
RUA PADRE JOSE MARINS 751 - JARDIM PLANALTO

836000000007 903700403202 134812037031 100451072340



Autenticação Mecânica

Handwritten signature and initials





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.49  
0302600302 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Convenio          | CPFL CIA PAULISTA DE FORC   |
| Codigo de Barras  | 83600000000-7 90370040320-2 |
|                   | 13481203703-1 10045107234-0 |
| Data do pagamento | 07/11/2022                  |
| Valor em Dinheiro | 90,37                       |
| Valor em Cheque   | 0,00                        |
| Valor Total       | 90,37                       |

-----

DOCUMENTO: 110708  
AUTENTICACAO SISBB: 8.831.245.881.C6C.228

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

h mlt



CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AV S PAULO 76  
COHAB T NEVES  
18650-000 SAO MANUEL SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 270678652 Série C  
Data de Emissão: 24/10/2022  
Data de Apresentação: 25/10/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310077377164  
Leitura Próximo Mês: 23/11/2022

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        |
|------|--------------------|-------------|-----------|
| 15   | SAMBU032-00000693  | 306846942   | 710409684 |

Reservado ao Fisco  
2E92.D89D.0A60.AB2C.0417.3673.9F14.58DC

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AV S PAULO, 76  
COHAB T NEVES  
18650-000 SAO MANUEL - SP  
CNPJ: 60.332.285/0001-90  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                      | PN        | SEU CÓDIGO            | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|----------------------------------|-----------|-----------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br>www.cpfl.com.br | 710409684 | INSTALAÇÃO<br>6061869 | OUT/2022  | 14/11/2022 | 267,36        |

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 0,88% | COFINS 4,06% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115  | Nº 913251939101                   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| 0605 | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD    | OUT/22   | 331,000         | kWh        | 0,38498490              | 127,43                      |                       |            |       | 127,43                  | 1,12      | 5,17         | Verde                       |
| 0601 | Consumo - TE                      | OUT/22   | 331,000         | kWh        | 0,37960726              | 125,65                      | 125,65                | 18,00      | 22,62 | 103,03                  | 0,91      | 4,18         | 08 Dias                     |
|      | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 253,08                      |                       |            |       |                         |           |              | Verde                       |
|      | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              | 24 Dias                     |
| 0807 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | OUT/22   |                 |            |                         | 14,28                       |                       |            |       |                         |           |              |                             |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/J/2019

|                   |        |        |       |        |      |      |
|-------------------|--------|--------|-------|--------|------|------|
| Total Consolidado | 267,36 | 125,65 | 22,62 | 230,46 | 2,03 | 9,35 |
|-------------------|--------|--------|-------|--------|------|------|

| HISTÓRICO DE CONSUMO | kWh Dias | TARIFA ANEEL                      | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS                   |
|----------------------|----------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 2022 OUT             | 331 32   | Consumo TUSD TE                   | Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura |
| SET                  | 403 30   | Consumo kWh 0,36599000 0,29592000 | 24/10/2022 22/09/2022 Multipl. [kWh] [%] Próximo Mês          |
| AGO                  | 340 32   |                                   | 306846942 Ativa 53033 52702 1,00 331 23/11/2022               |
| JUL                  | 326 29   |                                   |                                                               |
| JUN                  | 309 30   |                                   |                                                               |
| MAI                  | 283 29   |                                   |                                                               |
| ABR                  | 196 33   |                                   |                                                               |
| MAR                  | 97 30    |                                   |                                                               |
| FEV                  | 65 28    |                                   |                                                               |
| JAN                  | 167 31   |                                   |                                                               |
| 2021 DEZ             | 203 30   |                                   |                                                               |
| NOV                  | 192 30   |                                   |                                                               |
| OUT                  | 168 32   |                                   |                                                               |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 270678652 Série C

CódDébAut-Banco  
310077377164

Total a Pagar (R\$)  
267,36

Data de Vencimento  
14/11/2022

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

FARMACIA NOVA BRASIL  
MINIMERCADO AYRES  
PRATA CONFECÇÕES  
RUA CEL. AMANDO SIMOES 710 - CENTRO  
RUA LUIZ CELLA- DIST. AP. SÃO MANUEL 50 - VILA AYRES  
RUA PADRE JOSE MARINS 751 - JARDIM PLANALTO

836500000028 673600403152 335233304039 100773771645



Autenticação Mecânica





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.54  
0302600302 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 8365000002-8 67360040315-2  
33523330403-9 10077377164-5  
Data do pagamento 07/11/2022  
Valor em Dinheiro 267,36  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 267,36  
=====

DOCUMENTO: 110709  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E40.B29.6D6.76C.0A3

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

mgf



Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

CNPJ 43.776.517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

Fornecimento  
386458235001

No. Documento  
SOR2022107280839

Fatura tipo  
FATURAMENTO

DATA EMISSAO  
24/10/2022

Codigo para debito automatico: 0386458235

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

Folha 1/1

Cliente: CENTRO SOCIAL S MANUEL

CEP: 18650000 End.: AVENIDA SAO PAULO, 76 - COMPL XT CADEADO - COHAB III - SAO

MANUEL - SP

Cod. Cliente: 0874914656

PDE/RGI: 0386458235

Hidrometro: A21L669132

Insc. Estadual:

Lacre: EBK7261876

Economias: COM 1

Data da apresentacao: 24/10/2022

Proxima leitura: 23/11/2022

Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO

Tipo Mercado: COMUM

Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

|      | Leitura Anterior | Leitura Atual      | Consumo (M3) | Periodo | Media (M3) |
|------|------------------|--------------------|--------------|---------|------------|
| Agua | 23/09/2022 - 149 | 24/10/2022 - 175.0 | 26.0         | 31      | 25,50      |

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

|      | 22/04/2022 | 23/05/2022 | 23/06/2022 | 23/07/2022 | 24/08/2022 | 23/09/2022 |
|------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Agua | 10LG       | 25LG       | 23LG       | 25LG       | 29LG       | 37LG       |

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

Subtotal

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

|                    |        | Agua        |            | Esgoto |                        |
|--------------------|--------|-------------|------------|--------|------------------------|
| (M3 x Nro.Econom.) | (M3)   | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) | (M3)   | Tarifa(R\$) Valor(R\$) |
| De 0 Ale 10,33     | Minimo | 3,28        | 33,92      | Minimo | 3,21 33,12             |
| De 10,34 Ale 20,67 | 10,34  | 3,92        | 40,53      | 10,34  | 3,76 38,85             |
| De 20,68 Ale 51,67 | 5,33   | 6,33        | 33,74      | 5,33   | 6,19 32,97             |

Subtotal

108,19

104,94

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

213,13

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

|                    |      |        |             |            |
|--------------------|------|--------|-------------|------------|
| Agua               |      | 108,19 | TOTAL (R\$) | 214,19     |
| END - Fator K -    | 1,22 | 104,94 | VENCIMENTO  | 15/11/2022 |
| Tx. de Regulacao - | 0,60 | 1,06   |             |            |

No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.37  
0302600302 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82610000002-3 14190097091-6  
04717002082-1 08749146563-6  
Data do pagamento 07/11/2022  
Valor Total 214,19  
=====

DOCUMENTO: 110706  
AUTENTICACAO SISBB: 3.09E.B8C.A11.4A5.719

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

*[Handwritten signature]*



Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo  
Sabesp



Fornecimento No. Documento Fatura Tipo  
86040445847442 SOR2022106951601 FATURAMENTO - 2a.Via

DATA EMISSÃO  
24/10/2022

Código para débito automático: 3083678047  
Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

Pág. 1 / 1

Cliente: CENTRO SOCIAL S MANUEL

CPF/CNPJ:

CEP: 18650000 End: RUA CARLOS DO AMARAL FARACO,127 - COMPL.CRECHE-LU  
- COHAB I II - SAO MANUEL - SP

Cód.Cliente: 0874910798

Pde/Rgi: 525453857 Hidrômetro: Y21L208609 Lacre: AA155156594

|                                  |                  |                                     |                 |
|----------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Economias: COM: 1                |                  | Tipo de Ligação (TL): ÁGUA E ESGOTO |                 |
| Data da apresentação: 24/10/2022 |                  | Próxima Leitura: 23/11/2022         |                 |
| Condição de Leitura              |                  | Tipo Mercado: COMUM                 |                 |
| LEITURA NORMAL                   |                  |                                     |                 |
|                                  | Leitura Anterior | Leitura Atual                       | Consumo (M3)    |
| Água:                            | 23/09/22 1       | 24/10/22 2                          | 1               |
|                                  |                  |                                     | Período 31      |
|                                  |                  |                                     | Média (M3) 3,67 |

| (M3 x Nro.Econ.)            | Água   |              |             | (M3)   | Esgoto       |             |
|-----------------------------|--------|--------------|-------------|--------|--------------|-------------|
|                             | (M3)   | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |        | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
| De 0 Ate 10,33              | Mínimo | 6,570        | 67,870      | Mínimo | 5,260        | 54,280      |
| Subtotal                    |        |              | 67,87       |        |              | 54,28       |
| TOTAL (VI Água + VI Esgoto) |        |              |             |        |              | 122,15      |

Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

|       |            |            |            |            |            |            |
|-------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|       | 01/06/2022 | 23/06/2022 | 23/07/2022 | 24/08/2022 | 06/09/2022 | 06/09/2022 |
| Água: | 0INI(INI)  | 1LG(LG)    | 9LG(LG)    | 1LG(LG)    | 0INE(INE)  | 2REM(REM)  |
|       | 23/09/2022 |            |            |            |            |            |
|       | 1LG(LG)    |            |            |            |            |            |

Atendimento Sabesp

AGÊNCIA SAO MANUEL End.: AVENIDA ELIZEU A. TEIXEIRA ; 758 ;  
Dias e horários: DE SEG A SEX, DAS 10H AS 16H, APENAS COM AGENDAMENTO ,  
SAO MANUEL ; SÃO PAULO  
Telefone: 0800-055-0195

AVISOS

| Tributos           | Alíquota(%) | Base de Cálculo(R\$) | Valor(R\$) |
|--------------------|-------------|----------------------|------------|
| PIS/PASEP E COFINS | 6,90        | 125,14               | 8,64       |

Qualidade da Água: Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX

| Parâmetros                     | Turbidez | Cor | Cloro | Coli. Totais | Escherichia Coli. |
|--------------------------------|----------|-----|-------|--------------|-------------------|
| Mínimo Exigido                 | 035      | 035 | 035   | 035          | 035               |
| Análises Realizadas            | 036      | 036 | 036   | 036          | 036               |
| Amostras que atendem ao Padrão | 036      | 036 | 036   | 036          | 036               |

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: ETA SAO MANUEL

Amostras coletadas em: 09/2022

82630000001 3 25170097091 5 04717482198 4 08749107983 3



9104717482198

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

| Cod. Fornecimento | PDE/RGI    | Data Emissão | Vencimento | Total           |
|-------------------|------------|--------------|------------|-----------------|
| 86040445847442    | 0525453857 | 24/10/2022   | 02/11/2022 | R\$ *****125,17 |

Cod. Sabesp:649.007.005.0005.1190.0000.0000  
Autenticação do agente autorizado

DÉBITO AUTOMÁTICO

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

*Handwritten signature*





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:18:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.43  
0302600302 SEGUNDA VIA 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82630000001-3 25170097091-5  
04717482198-4 08749107983-3

Data do pagamento 07/11/2022

Valor Total 125,17

DOCUMENTO: 110707

AUTENTICACAO SISBB: 1.F6B.11D.C54.EFF.B2D

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/2/2019





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/10/2022 - 15:08:20

GFIP - SEFIP 8.40

|                                                  |                                |                                              |                               |                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |                                |                                              |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0014) 38417145 |
| 03-FPAS<br>639                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>11.416,14                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>6    | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>60.332.285/0001-90 | 11-COMPETÊNCIA<br>10/2022     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/11/2022  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>913,29           |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                          | 15-TOTAL A RECOLHER<br>913,29 |                                    |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022\*\*

858800000091 132901792211 107670050869 033228500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/10/2022 - 15:08:20

GFIP - SEFIP 8.40

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

|                                                  |                                |                                              |                               |                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |                                |                                              |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0014) 38417145 |
| 03-FPAS<br>639                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>11.416,14                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>6    | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>60.332.285/0001-90 | 11-COMPETÊNCIA<br>10/2022     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/11/2022  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>913,29           |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                          | 15-TOTAL A RECOLHER<br>913,29 |                                    |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022\*\*

858800000091 132901792211 107670050869 033228500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



m JF 4





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:18:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.11  
0302600302 SEGUNDA VIA 0003

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Convenio            | FGTS ARRECADACAO GRF        |
| Codigo de Barras    | 85880000009-1 13290179221-1 |
|                     | 10767005086-9 03322850001-6 |
| Data do pagamento   | 07/11/2022                  |
| CNPJ/CEI/CPF        | 60332285/0001-90            |
| COMPETENCIA         | 10/2022                     |
| CODIGO RECOLHIMENTO | 115                         |
| VENCIMENTO          | 07/11/2022                  |
| VALOR DEPOSITO      | 913,29                      |
| Valor Total         | 913,29                      |

-----

DOCUMENTO: 110702  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4AF.3C6.B45.F59.622

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

*Handwritten signature*





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
60.332.285/0001-90

Razão Social  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

Período de Apuração  
Outubro/2022

Data de Vencimento  
18/11/2022

Número do Documento  
07.16.22301.1017263-4

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000086070187

Pagar este documento até  
18/11/2022

Valor Total do Documento  
1.031,09

| Composição do Documento de Arrecadação |                                               |           |       |       |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| Código                                 | Denominação                                   | Principal | Multa | Juros | Total    |
| 1082                                   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 964,59    |       |       | 964,59   |
|                                        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |           |       |       |          |
|                                        | PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022              |           |       |       |          |
| 1162                                   | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98           | 66,50     |       |       | 66,50    |
|                                        | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98        |           |       |       |          |
|                                        | PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022              |           |       |       |          |
|                                        | CNPJ Prestador:04.574.615/0001-82             |           |       |       |          |
| Totais                                 |                                               | 1.031,09  |       |       | 1.031,09 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000010 6

31090385223 0

22071622301 2

10172634014 0

CNPJ: 60.332.285/0001-90

Número: 07.16.22301.1017263-4

Pagar até: 18/11/2022

Valor: 1.031,09

Pague com o PIX

m j z n





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:18:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.30  
0302600302 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

|                  |               |                  |
|------------------|---------------|------------------|
| Convenio         | RFB-DARF      | CODIGO DE BARRAS |
| Codigo de Barras | 8583000010-6  | 31090385223-0    |
|                  | 22071622301-2 | 10172634014-0    |

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 07/11/2022  
Numero do Documento 07.16.22301.1017263-4  
Valor Total 1.031,09

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 110705  
AUTENTICACAO SISBB: A.348.17E.ADD.B78.32E

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

mr jf n





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
60.332.285/0001-90

Razão Social  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

Período de Apuração  
31/10/2022

Data de Vencimento  
18/11/2022

Número do Documento  
07.01.22301.1005851-7

Observações

Sicalc Contribuinte - 7103 - SP

Pagar este documento até

18/11/2022

Valor Total do Documento

164,88

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 164,88    |       |       | 164,88 |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |        |
|        | PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022                   |           |       |       |        |
|        | Totais                                             | 164,88    | 0,00  | 0,00  | 164,88 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

28/10/2022 15:12:29

85890000001 8 64880385223 4 22070122301 1 10058517677 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 64880385223 4 22070122301 1 10058517677 5



CNPJ: 60.332.285/0001-90  
Número: 07.01.22301.1005851-7  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 164,88

Pague com o PIX



m y f 2





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350710106323111  
07/11/2022 10:18:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.17  
0302600302 SEGUNDA VIA 0003

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000001-8 64880385223-4  
22070122301-1 10058517677-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 07/11/2022  
Numero do Documento 07.01.22301.1005851-7  
Valor Total 164,88  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
=====

DOCUMENTO: 110703  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4A9.8FA.39E.83E.B28

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

mrj





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
60.332.285/0001-90

Razão Social  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

Período de Apuração  
31/10/2022

Data de Vencimento  
25/11/2022

Número do Documento  
07.01.22301.1003558-4

Pagar este documento até

25/11/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 7103 - SP

Valor Total do Documento

114,16

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                      | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|----------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 8301   | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 114,16    |       |       | 114,16 |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |           |       |       |        |
|        | PA 10/2022 Vencimento 25/11/2022 |           |       |       |        |
| Totais |                                  | 114,16    | 0,00  | 0,00  | 114,16 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

28/10/2022 15:11:35

85840000001 9 14160385223 1 29070122301 2 10035584950 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 14160385223 1 29070122301 2 10035584950 6



CNPJ: 60.332.285/0001-90

Número: 07.01.22301.1003558-4

Pagar até: 25/11/2022

Valor: 114,16

Pague com o PIX



m j f 2





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.23  
0302600302 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

|                     |                              |                  |
|---------------------|------------------------------|------------------|
| Convenio            | RFB-DARF                     | CODIGO DE BARRAS |
| Codigo de Barras    | 85840000001-9                | 14160385223-1    |
|                     | 29070122301-2                | 10035584950-6    |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |                  |
| Data do pagamento   | 07/11/2022                   |                  |
| Numero do Documento | 07.01.22301.1003558-4        |                  |
| Valor Total         | 114,16                       |                  |

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 110704  
AUTENTICACAO SISBB: 0. DEF. 5FA. E22. D3B. BB8

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Handwritten signature



Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

म. ज. र.



BANCO DO BR001-9

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |              |            |                       |                                            |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|------------|-----------------------|--------------------------------------------|------------|------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                 |                   |              |            |                       | Pagável em qualquer banco até o vencimento | Vencimento | 09/12/2022 |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                       |                   |              |            |                       | Agência/Código Beneficiário                |            |            |
| COMERCIAL SALOMAO LTDA - 04 - CNPJ: 45.517.083/0004-71                                                                                                                                                                                             |                   |              |            |                       | 3369-3/00003067-8                          |            |            |
| AVENIDA IRMAO ALDO MARINI , 101 - CENTRO                                                                                                                                                                                                           |                   |              |            |                       | Nosso Número                               |            |            |
| SAO MANUEL - SP - 18650 - 000                                                                                                                                                                                                                      |                   |              |            |                       | 11744076666-5                              |            |            |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                  | Num. do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | (=) Valor do Documento                     | 326,16     |            |
| 11/09/2022 12.00.00 AM                                                                                                                                                                                                                             | 10929/1           | DM           | N          | 09/11/2022            |                                            |            |            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira          | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (-) Desconto/Abatimento                    |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 17                | R\$          |            |                       |                                            |            |            |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)<br>Juros Mora de 0,33% ao dia<br>Protestar no 10º dia corrido após o vencimento<br>Mora/dia de R\$ 1,09<br>Título: 10929/1<br>Documento: 10929 |                   |              |            |                       | (-) Outras Deduções                        |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |              |            |                       | (+) Mora/Multa                             |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |              |            |                       | (+) Outros Acréscimos                      |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |              |            |                       | (=) Valor Cobrado                          |            |            |

|                  |                                                                         |            |    |                          |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|----|--------------------------|
| Pagador          | CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMAS CINTRA 342<br>18650000 CENTRO | SAO MANUEL | SP | CNPJ: 60.332.285/0001-90 |
| Pagador/Avalista |                                                                         |            |    |                          |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Autenticação Mecânica

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

BANCO DO BR001-9

00191.17449 07666.633693 00003.067170 2 91940000032616

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |              |            |                       |                                            |               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------------------|--------------------------------------------|---------------|------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |              |            |                       | Pagável em qualquer banco até o vencimento | Vencimento    | 09/12/2022 |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |              |            |                       | Agência/Código Beneficiário                |               |            |
| COMERCIAL SALOMAO LTDA - 04 - CNPJ: 45.517.083/0004-71                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |              |            |                       | 3369-3/00003067-8                          |               |            |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                  | Num. do Documento                                                                     | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                               | 11744076666-5 |            |
| 09/11/2022                                                                                                                                                                                                                                         | 10929/1                                                                               | DM           | N          | 09/11/2022            |                                            |               |            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira                                                                              | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do Documento                     | 326,16        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 17                                                                                    | R\$          |            |                       |                                            |               |            |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)<br>Juros Mora de 0,33% ao dia<br>Protestar no 10º dia corrido após o vencimento<br>Mora/dia de R\$ 1,09<br>Título: 10929/1<br>Documento: 10929 |                                                                                       |              |            |                       | (-) Desconto/Abatimento                    |               |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |              |            |                       | (-) Outras Deduções                        |               |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |              |            |                       | (+) Mora/Multa                             |               |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |              |            |                       | (+) Outros Acréscimos                      |               |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |              |            |                       | (=) Valor Cobrado                          |               |            |
| Pagador                                                                                                                                                                                                                                            | CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMAS CINTRA 342<br>18650000 CENTRO SAO MANUEL SP |              |            |                       | CNPJ: 60.332.285/0001-90                   |               |            |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |              |            |                       |                                            |               |            |

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação









17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:55:59  
030200302 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

BANCO DO BRASIL

-----

00191174490766663369300003067170291940000032616

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL SALOMAO LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL SALOMAO LTDA  
CNPJ: 45.517.083/0001-29

PAGADOR:  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
CNPJ: 60.332.285/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO 111.701  
NOSSO NUMERO 11744076666  
CONVENIO 00117440  
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022  
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 326,16  
VALOR COBRADO 326,16

=====

NR.AUTENTICACAO 6.685.35D.365.068.6E2

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019





Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Monções  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62  
Insc Est: 108383949112  
http://www.vivo.com.br

Nome: CENTRO SOCIAL S MANUEL  
Endereço: AV PAULO,S 76 NUCLEO TANCRED NEVES - 18650-000 - SAO MANUEL / SP  
Código do cliente: 8999 5678 5981 DV: 9  
Mês de referência: Novembro/2022  
Número da fatura: 1584216823-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo  
Número do telefone: 1438412823  
Data de emissão: 01/11/2022

18/11/2022  
178,99

Descrição da sua fatura

| RESUMO                                   | VALOR (R\$) |
|------------------------------------------|-------------|
| Plano Contratado / Serviços Mensais      |             |
| Telefone + Serviços Digitais e Técnicos  |             |
| Serviços Digitais                        | -           |
| Secretaria Eletrônica                    | 0,00        |
| Fixo-Fixo Local 250 min <sup>(165)</sup> | 117,17      |
| Identificador de Chamada                 | 21,19       |
| Total                                    | 138,36      |
| Ligações                                 |             |
| Ligações Locais Excedentes               | 0,00        |
| Ligações Nacionais de Longa Distância    | 0,96        |
| Ligações Locais para Celular (VC1)       | 39,67       |
| Total                                    | 40,63       |
| TOTAL GERAL A PAGAR                      | 178,99      |

Histórico de consumo

|                                                           |          |         |          |
|-----------------------------------------------------------|----------|---------|----------|
| Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em: |          |         |          |
| Tipo de Ligação                                           | Setembro | Outubro | Novembro |
| Minutos Locais Utilizados                                 | 57:00    | 48:00   | 24:30    |
| Lig Nac Longa Distância                                   | 1:00     | 0       | 1:00     |
| Lig Locais Celular (VC1)                                  | 7:54     | 6:12    | 62:06    |

Vivo Valoriza  
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o App Vivo. O detalhamento também está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconosco](http://www.vivo.com.br/faleconosco). Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Mensagem para você

Seus serviços de (voz/internet fixa) possuem um novo valor em decorrência da alteração do ICMS no seu Estado. As demais características serão mantidas. Para mais informações ligue 10315 ou acesse <https://vivo.com.br/ICMS> Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(165) PA96 - Vivo Fixo Classica Meus Minutos

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

|      |                                                         |                                                                  |                                  |                                  |                               |
|------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| vivo | Nome do Cliente<br>CENTRO SOCIAL S MANUEL               |                                                                  |                                  | Data de Vencimento<br>18/11/2022 | Valor a Pagar (R\$)<br>178,99 |
|      | Código do cliente<br>8999 5678 5981                     | Código para Cadastramento de Débito Automático<br>899956785981-9 | Número da Fatura<br>1584216823-0 | <div>Pagar via Pix</div>         |                               |
|      | 84630000001 1 78990082089 3 99567859811 2 58421682399 0 |                                                                  |                                  |                                  |                               |



Handwritten signature





Consultas - Emissão de comprovantes

G3311015086154411  
10/11/2022 15:15:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.54  
0302600302 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8  
=====

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Convenio          | VIVO FIXO/BRASIL            |
| Codigo de Barras  | 84630000001-1 78990082089-3 |
|                   | 99567859811-2 58421682399-0 |
| Data do pagamento | 10/11/2022                  |
| Valor Total       | 178,99                      |

-----

DOCUMENTO: 111002  
AUTENTICACAO SISBB: E.567.304.BFF.84B.1F1

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Handwritten signature or initials in the bottom right corner.



|                                                                                                     |                                         |                                          |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|------|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO ZEBU LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 179,90                 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |      |
|                                                                                                     |                                         | Nº 000.004.011<br>SÉRIE: 1               |      |

|                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SUPERMERCADO ZEBU LTDA</b><br><br>NF-e<br>AVENIDA SAO PAULO, 47<br>COHAB 1<br>SAO MANUEL<br>SP<br>TEL/FAX: (01) 43841-2042<br>CEP: 18.650-000 |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.004.011<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3522 1103 9177 4000 0185 5500 1000 0040 1110 0262 8817<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f                                                             |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135221550852749 - 10/11/2022 11:32:58                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649038805115                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA |                                                                                                                                         | CNPJ<br>03.917.740/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                               |                            |                                |                    |                               |                                     |
|-----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |                            | CNPJ/CPF<br>60.332.285/0001-90 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>10/11/2022 |                                     |
| ENDEREÇO<br>AV IRMAS CINTRA, 342              |                            | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |                    | CEP<br>18.650-000             | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>10/11/2022 |
| MUNICÍPIO<br>SAO MANUEL                       | FONE/FAX<br>(14) 3841-2823 | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                               | HORA DE SAÍDA<br>11:32:55           |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                   |                         |                                 |                                    |                                    |                               |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>179,90 | VALOR DO ICMS<br>32,38  | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>179,90 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS<br>0,00            | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>179,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                       |         |                                      |             |                  |              |                    |
|-----------------------|---------|--------------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL          |         | FRETE POR CONTA DE<br>9 - Sem Frete. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF           | CPF/CNPJ           |
| ENDEREÇO              |         | MUNICÍPIO                            |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPÉCIE | MARCA                                | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD.    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO                                                                                                                             | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO  | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | % ICMS | VALOR IPI | % IPI | VALOR APROX. TRIB. |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------------|-------------|---------------|------------|--------|-----------|-------|--------------------|
| 7892840814137 | ACHOC.PO TODDY 1.02KG SACHE<br>; Valor aproximados do(s) Tributo(s): R\$ 32,76 (18,21%) Nacional R\$ 32,38 (18,00%) Estadual e R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | 18069000 | 0 00 | 5929 | UN    | 10,000 | 17,990000000000 | 179,90      | 179,90        | 32,38      | 18,00  | 0,00      | 0,00  | 32,38              |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 10 / 11 / 22  
as mercadorias constantes na(o)  
NE: 4011 as quais conferi  
São Manuel, 10 / 11 / 22  
Ass. Sabrina F. Abilio  
Nome: Sabrina F. Abilio  
Doc.: 46961052-9

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                    |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ICMS RECOLHIDO NOS CUPONS DE NUMERO/SERIE: 17302/003 | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

mo y f n





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351708512465721  
17/11/2022 08:56:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.06  
0302600302 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0062-0 - S.MANUEL

CONTA: 508-8

FAVORECIDO: SUPERMERCADO ZEBU LTDA

CPF/CNPJ: 03.917.740/0001-85

VALOR: R\$ 179,90

DEBITO EM: 17/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111702

AUTENTICACAO SISBB: 8.DC7.4AB.EA3.955.FD0

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

mff/R



|                     |                                         |                           |
|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000008186<br>SÉRIE 001 |
|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------|

|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br>SERGIO FERNANDO LOURENCAO EIRELI<br><br>R SEBASTIANA CECILIA DE BARROS DELGALLO, 304 - VILA INDUSTRIAL - CEP:18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3841-3451 |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000008186 FL. 1 /1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3522 1102 8312 2200 0181 5500 1000 0081 8616 8312 6692<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE                                                                                                                                      |  |                                                                                                                            |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135221553307958 10/11/2022 17:03:03                                                                                                                                                                                                                        |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649025689119                                                                                                                                                              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                         |  | CNPJ / CPF<br>02.831.222/0001-81                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                                 |  |                             |                                  |                    |                                    |
|-------------------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |  |                             | CNPJ / CPF<br>60.332.285/0001-90 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>10/11/2022      |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA IRMAS CINTRA, 342           |  |                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |                    | CEP<br>18650-000                   |
| MUNICÍPIO<br>SAO MANUEL                         |  | FONE / FAX<br>(14)3841-2823 |                                  | UF<br>SP           | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>10/11/2022 |
|                                                 |  |                             |                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA<br>17:02:14          |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 13,96                   | 2,51            | 0,00                   | 0,00                 | 19,04                     | 58,86                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 58,86                    |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                  |                    |                                  |           |                      |                  |                        |            |
|------------------|--------------------|----------------------------------|-----------|----------------------|------------------|------------------------|------------|
| RAZÃO SOCIAL     |                    | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANT           | PLACA DO VEÍCULO | UF                     | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO         |                    | MUNICÍPIO                        |           | UF                   |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL     |            |
| QUANTIDADE<br>14 | ESPÉCIE<br>VOLUMES | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>14,000 |                  | PESO LÍQUIDO<br>14,000 |            |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 7896005803721           | FILTRO PAPEL 3CORACOES 103     | 48232099 | 060 | 5929 | UN/1  | 10,000 | 4,49           | 0,00           | 44,90         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7896080900148           | FOSFORO PARANA C 10            | 36050000 | 000 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 3,49           | 0,00           | 13,96         | 13,96           | 2,51           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019

Recebi em 10/11/22  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 8186 as quais conferi  
São Manuel, 10/11/22  
Ass. Sabrina L. Hilio  
Nome: Sabrina L. Hilio  
Doc.: 46961052.9

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CFe-SAT Ref.:(3522 1102 8312 2200 0181 5900 0614 9202 6793 6696 6095)<br>Contabil: 58,86   Base Icms: 13,96   ICMS: 2,51   Complemento: 0,00<br>ECF: 201 / Cupom: 14170 / Data: 10/11/2022. Dados bancarios para deposito: Sergio Fernando Lourencao. CNPJ: 02.831.222/0001-81. Banco do Brasil. Agencia: 0302-6. Conta corrente: 10.934-7. *Nosso pix: 02831222000181 * - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 8,45- Estadual: R\$ 10,59- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351708512465721  
17/11/2022 08:56:10

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:32:30  
030200302 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/11/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.302.000.010.934 |
| VALOR TOTAL           | 58,86               |

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

CLIENTE: SERGIO F LOURENCAO ME  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 10.934-7  
NR. DOCUMENTO 550.302.000.002.551

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.44C.CFE.A9E.E38.E86 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

*Handwritten signature*



RECEBEMOS DE ECO POWER PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 10/11/2022 - DEST. / REM.: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - VALOR TOTAL: R\$ 70,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000242

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECO POWER PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI



RUA OSORIO CAMPOS LEITE, 65 - VL  
PQ RECREIO - CEP:18654-054 - SAO  
MANUEL - SP  
TEL: (14)3842-3333

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000000242 fl. 1 /1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1138 5008 5700 0143 5500 1000 0002 4210 0002 2850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221552707275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649069116113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.500.857/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ / CPF

60.332.285/0001-90

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

AVENIDA IRMAS CINTRA, 342

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18650-049

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/11/2022

MUNICÍPIO

SAO MANUEL

FONE / FAX

(14)3841-2823

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 242    | 70,00          | 0,00           | 70,00         |

| DUPLICATAS | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|------------|--------------|------------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
|            | 001          | 01/12/2022 | 70,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |  |                 |  |                        |  |                      |  |                          |  |                     |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |                     |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 70,00                    |  |                     |  |
| VALOR DO FRETE          |  | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO               |  | OUTRAS DESP. ACESS.  |  | VALOR DO IPI             |  | VALOR TOTAL DA NOTA |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 0,00                     |  | 70,00               |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
|                             | 182                     | LAVA ROUPAS LIQUIDO MULTIACAO 5 L  | 34012090 | 0102  | 5101 | LT    | 2,000  | 21,500         | 43,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
|                             | 394                     | MULTIUSO DIARIO 5 L                | 34029090 | 0102  | 5101 | LT    | 1,000  | 14,500         | 14,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
|                             | 140                     | AMACIANTE CONFORTO (AZUL) 5 LITROS | 38089199 | 0102  | 5101 | LT    | 1,000  | 12,500         | 12,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/11/2019

Recebi em 10/11/22

as mercadorias constantes na(o)

NF: 242 as quais conferi

São Manuel, 10/11/22

Ass. Sabrina F. Abilio

Nome: Sabrina F. Abilio

Doc.: 46961052-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos impostos: Nac. R\$4,58 Est. R\$11,20 Mun. R\$0,00 - Fonte IBPT

boleto será enviado por e-mail

RESERVADO AO FISCO



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/4/2019



Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 03354.134003 00000.112177 2 91860000007000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
CEP: 18650049; AVENIDA IRMAS CINTRA, 342; SAO MANUEL - SP

CPF/CNPJ: 60.332.285/0001-90

|                      |                  |                    |                 |                |
|----------------------|------------------|--------------------|-----------------|----------------|
| Nosso Número         | Nr. do documento | Data de Vencimento | Valor Documento | (=) Valor Pago |
| 00033541340000000112 | 242              | 01/12/2022         | 70,00           |                |

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ECO POWER PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI  
OSORIO CAMPOS LEITE 65 VILA PARQUE RECRSAO MANUEL SP-18.650-000

CPF/CNPJ: 38.500.857/0001-43

Agência/Código do Beneficiário

8058-6/367-0

Autenticação mecânica

001-9

00190.00009 03354.134003 00000.112177 2 91860000007000

|                                                                                                           |                  |             |            |                    |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|------------|--------------------|--------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                        |                  |             |            |                    | Data de Vencimento             |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.                                 |                  |             |            |                    | 01/12/2022                     |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                             |                  |             |            |                    | Agência/Código do Beneficiário |
| ECO POWER PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI - CPF/CNPJ: 38.500.857/0001-43                                       |                  |             |            |                    | 8058-6/367-0                   |
| Data do Documento                                                                                         | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                   |
| 17/11/2022                                                                                                | 242              | DM          | N          | 17/11/2022         | 00033541340000000112           |
| Uso do Banco                                                                                              | Carteira         | Espécie     | Quantidade | (x) Valor          | (=) Valor do Documento         |
|                                                                                                           | 17               | R\$         |            |                    | 70,00                          |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>JUROS: DISPENSADO<br><br>referente Nota Fiscal 242 |                  |             |            |                    | (-) Desconto/Abatimento        |
|                                                                                                           |                  |             |            |                    | 0,00                           |
|                                                                                                           |                  |             |            |                    | (+) Juros/Multa                |
|                                                                                                           |                  |             |            |                    | 0,00                           |
|                                                                                                           |                  |             |            |                    | (=) Valor Cobrado              |
|                                                                                                           |                  |             |            |                    | 70,00                          |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
CEP: 18650049; AVENIDA IRMAS CINTRA, 342; SAO MANUEL - SP

CPF/CNPJ: 60.332.285/0001-90

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



msf R





# Consultas - Emissão de comprovantes

G337231117307611  
23/11/2022 11:15:33

23/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:33  
030200302 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

BANCO DO BRASIL

00190000090335413400300000112177291860000007000

BENEFICIARIO:

ECO P PRODUTOS LIMPEZA EIRELI

NOME FANTASIA:

ECO POWER PRODUTOS DE LIMPEZA EIREL

CNPJ: 38.500.857/0001-43

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 112.301

NOSSO NUMERO 33541340000000112

CONVENIO 03354134

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 70,00

VALOR COBRADO 70,00

NR.AUTENTICACAO C.07F.55E.014.C3A.0A4

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

Handwritten signature in blue ink.



# PERÍODO MANHÃ

## Listagem de Presença

**ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA:** CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL  
**UPS:** CENTRO DE CONVIVÊNCIA GIRASOLINHOS

### GRUPO I

Faixa etária: crianças de 06 a 10 anos de idade  
 Responsável pelo Grupo: Érica Cristina Malavasi dos Santos  
**Período de Referência:** Novembro de 2022

| Nº | Nome                      | Dias |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|---------------------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|    |                           | 01   | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 |
| 01 | Ana Júlia Fabrício Forti  | F    | F  | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ |
| 02 | Brenda Grazielle da Silva | F    | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |



| Nº | Nome                                | 01 | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |
|----|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 03 | Carlos Eduardo Gomes Leite da Silva | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 04 | Carlos Fernando Correa da Silva     | P  | F  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | FJ | F  | F  | P  | P  | P  |    | F  | FJ | P  | P  | F  |
| 05 | Cassiano Rafael Carvalho da Silva   | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | F  | F  | F  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 06 | Felype Albuquerque Romão            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 07 | Gabrielly Vitória da Silva          | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 08 | João Lucas Ap. Lourenço de Moraes   | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | F  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 09 | João Paulo Batista                  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | F  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 10 | Leticya Yasmyn Oliveira Venâncio    | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | FJ | F  | F  | F  |
| 11 | Maitê Rayane Sakamoto Landi         | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | FJ | F  | F  | F  |
| 12 | Marcel Lucas Lima da Costa          | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 13 | Maria Alice Romão                   | P  | F  | P  | F  | P  | P  | F  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ |    | FJ | FJ | FJ | FJ | F  |
| 14 | Maria Fernanda Batista              | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 15 | Maria Fernanda Pereira Vítor        | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 16 | Maria Vitória da Silva Santos       | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |    | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 17 | Maria Vitória Furquim Germano       | F  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | P  | FJ | P  | P  | F  | FJ | FJ |    | FJ | FJ | FJ | F  | P  |
| 18 | Mariana Vitória Freire de Souza     | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ |    | FJ | FJ | FJ | FJ | F  |



| Nº | Nome                                  | 01 | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |
|----|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 19 | Moisés Vinícius<br>Gomes Assunção     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 20 | Nicollas Káinan<br>Tomaz dos Santos   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  |
| 21 | Nicolly Vitória Silva<br>de Moraes    | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 22 | Paulo Henrique dos<br>Santos Silva    | F  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 23 | Rafaela Carolina dos<br>Santos        | P  | F  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  |
| 24 | Vitória Ramos da<br>Silva             | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  |
| 25 | Yasmin Emanuelle<br>Ribeiro Gonçalves | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | F  | P  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | P  | P  |

Érica C. M. Santos  
 Érica Cristina Malavasi dos Santos  
 Orientadora Social



## Listagem de Presença

UPS: CENTRO DE CONVIVÊNCIA GIRASOLHOS

Faixa etária: crianças e adolescentes de 11 a 15 anos de idade

**Período de Referência:** Novembro de 2022

  
\_\_\_\_\_  
Cleiton Luan Rocha Zinsly  
Orientador Social



## Listagem de Presença

**ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA: CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL**

**UPS: CENTRO DE CONVIVÊNCIA GIRASSONHOS**

## GRUPO I

Faixa etária: crianças de 06 a 10 anos de idade

Responsável pelo Grupo: Érica Cristina Malavasi dos Santos

**Período de Referência:** Novembro de 2022

| Nº | Nome                      | Dias |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|----|---------------------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
|    |                           | 01   | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 | * |
| 01 | Ana Júlia Barbosa Camargo | P    | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | FJ | P  | F  | P  | F  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |   |
| 02 | Ana Júlia Santangelo Cruz | FJ   | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ |   |
| 03 | Ana Júlia Silva Francisco | P    | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | F  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |   |
| 04 | Ana Lívia da Silva Tiozzi | P    | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |   |
| 05 | Arthur Gabriel Salvador   | P    | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |   |



| Nº | Nome                                | 01 | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |  |  |
|----|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| 06 | Brenda Eduarda Calvano de Matos     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 07 | Emanuelly Fonseca                   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |  |  |
| 08 | Helena Vitória Rossi Teixeira       | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 09 | Izabelly Torqueti Polido            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 10 | Jeniffer Fernanda Ribeiro Amaro     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |  |  |
| 11 | João Vitor Mendes da Silva          | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 12 | Júlia de Brito Franco               | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 13 | Júlia Nascimento Astorga            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 14 | Leonardo Limeira F. Mendes Raimundo | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 15 | Lorenzo Gabriel Torqueti Polido     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 16 | Luane de Oliveira Leandro           | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 17 | Luís Felipe Domingues Vaz           | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | FJ | P  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ |  |  |
| 18 | Manuela Fernanda Moreira Henzel     | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 19 | Maria Clara Ap. Ribeiro de Oliveira | F  | P  | F  | P  | P  | P  | F  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | F  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 20 | Maria Eduarda de Oliveira Cadorin   | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | FJ | P  | P  | F  | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | P  |  |  |
| 21 | Maria Eduarda de Marinho Mariano    | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |  |  |



| Nº | Nome                                   | 01 | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14            | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |  |  |  |
|----|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| 22 | Melissa Alves da Silva                 | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |  |  |  |
| 23 | Mikaela Eduarda O. Rocha dos Santos    | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 24 | Nícolás do Carmo Alexandre             | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | F  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 25 | Nicole Fernanda do Carmo Alexandre     | P  | P  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | <del>FJ</del> | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |  |  |  |
| 26 | Otávio Luís Vicente Valério dos Santos | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 27 | Pedro Antonio Rodrigues                | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ |  |  |  |
| 28 | Pedro Henrique de Oliveira Caetano     | F  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 29 | Sarah Oliveira Clemente                | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 30 | Thifany Gabrielle Quinzote Lima        | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 31 | Yago Pietro Garcia Malavasi            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | F  |  |  |  |
| 32 | Yasmin Pedroso Alves                   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ            | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |  |  |  |

Érica C. M. Santos  
 Érica Cristina Malavasi dos Santos  
 Orientadora Social



# PERÍODO TARDE

## Listagem de Presença

ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA: CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL

UPS: CENTRO DE CONVIVÊNCIA GIRASOLHOS

### GRUPO II

Faixa etária: crianças e adolescentes de 11 a 15 anos de idade

Responsável pelo Grupo: Cleiton Luan Rocha Zinsly

Período de Referência: Novembro de 2022

| Nº | Nome                              | Dias |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | * |
|----|-----------------------------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
|    |                                   | 01   | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |   |
| 01 | Allycia Nicolay Oliveira Venâncio | FJ   | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |   |
| 02 | Arthur Mateus Montanheiro Silva   | FJ   | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | P  | F  | P  | FJ | FJ | P  | P  | F  | FJ | P  | FJ | F  | F  |   |
| 03 | Camila Fernanda Chinato Sorrine   | FJ   | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |   |
| 04 | Carlos Eduardo Pereira da Costa   | P    | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | F  | P  | F  | FJ | P  | F  | P  | FJ | P  | FJ | P  | P  |   |



| Nº | Nome                                  | 01            | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24            | 25 | 28 | 29 | 30 |  |  |
|----|---------------------------------------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|----|----|----|----|--|--|
| 05 | Carollynny Fernanda Carvalho da Silva | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | F  | F  | F  | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |
| 06 | Danilo Ricardo Rissato Durão          | P             | P  | P  | F  | F  | F  | P  | P  | P  | F  | F  | FJ | P  | P  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 07 | Gabrielle Duarte de Almeida           | F             | F  | P  | F  | F  | F  | P  | F  | F  | P  | F  | FJ | F  | P  | F  | <del>FJ</del> | FJ | FJ | P  | F  |  |  |
| 08 | Gabrielly Vitória Alves de Souza      | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | F  | F  | F  | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |
| 09 | Giovana Beatriz Silva S. Manuel       | P             | F  | P  | F  | P  | P  | P  | F  | P  | F  | P  | FJ | P  | P  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 10 | Guilherme Augusto Vicente Luchesi     | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |
| 11 | João Vítor Suman Bernardo             | P             | P  | P  | F  | F  | P  | F  | F  | P  | F  | P  | FJ | P  | F  | F  | FJ            | FJ | FJ | F  | P  |  |  |
| 12 | Kaique Henrique Batista               | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |
| 13 | Kauê Vinícius do Carmo Alexandre      | P             | P  | F  | P  | P  | F  | F  | P  | F  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 14 | Kleber Otávio F. Barros de Mello      | P             | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 15 | Lavinia Rebeca Pereira Baccas         | F             | P  | F  | F  | P  | F  | F  | P  | F  | P  | F  | FJ | P  | F  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 16 | Leonardo Furquim Germano              | <del>FJ</del> | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  | F  | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |
| 17 | Luan Henrique Pereira Vitor           | P             | P  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | FJ | F  | P  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 18 | Lucas Alceu Garcia dos Santos         | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  | 1  | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |
| 19 | Lucas Felipe Jacob                    | P             | P  | P  | F  | F  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | FJ | F  | F  | P  | FJ            | FJ | FJ | P  | P  |  |  |
| 20 | Lucas Henrique Oliveira de Lima       | FJ            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | F  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ            | FJ | FJ | F  | F  |  |  |



| Nº | Nome                                | 01 | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |
|----|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 21 | Maria Eduara Marques Grava          | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | F  |
| 22 | Maria Eduarda da Cruz Almeida       | F  | F  | P  | F  | F  | P  | F  | P  | F  | F  | P  | FJ | P  | P  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 23 | Maria Eduarda Pereira de Souza      | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 24 | Matheus Araújo dos Santos           | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | P  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 25 | Micaela Silva da Cruz               | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 26 | Nicole Manuely Domingue Vaz         | EJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 27 | Nicolly Arruda de Barros            | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | P  | P  |
| 28 | Nicolly Mendes Batista              | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |
| 29 | Pablo Henrique de Oliveira Santos   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |
| 30 | Pietro Henrique Alves               | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | P  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |
| 31 | Rafaela de Moraes Fernandes         | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 32 | Rafaela Fernanda Mendes Batista     | FJ | F  | F  | P  | F  | F  | F  | P  | F  | F  | P  | FJ | F  | F  | P  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 33 | Raiany Fernanda Suman Bernardo      | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 34 | Renan da Silva Ovídio Justino       | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 35 | Stephany Gabrielly Martins Lourenço | P  | F  | P  | F  | F  | P  | P  | F  | F  | P  | F  | FJ | F  | P  | P  | FJ | FJ | FJ | F  | F  |
| 36 | Stephany Silva de Paula             | F  | P  | F  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | FJ | F  | F  | F  | FJ | FJ | FJ | P  | P  |



| Nº | Nome                            | 01 | 03 | 04 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |  |  |  |
|----|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| 37 | Tamara Vitória Clementino       | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  | F  | FJ | F  | FJ | F  | F  |  |  |  |
| 38 | Thaemy Emanuely Corrêa Bruno    | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | FJ | F  | F  |  |  |  |
| 39 | Tiago Fernando Sorrini da Silva | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | F  | F  | F  | FJ | F  | FJ | F  | F  |  |  |  |
| 40 | Victor Gabriel da Silva         | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | FJ | P  | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 41 | Vitória Sara Quinzote Tomaz     | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | FJ | P  | FJ | P  | P  |  |  |  |
| 42 | Yngrid Beatriz Quinzote         | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | FJ | F  | FJ | F  | FJ | F  | F  |  |  |  |



Cleiton Luan Rocha Zinsly  
Orientador Social