



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: Setembro/2023  
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

|                                                                              |                     |            |                    |           |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR                                                               |                     | 29/09/2023 | R\$                | 3.033,75  |
| RESTITUIÇÃO DE TARIFA                                                        | 550.302.000.003.645 | 31/10/2023 | R\$                | 113,00    |
| TARIFA                                                                       | NÃO RESTITUÍDA      |            | R\$                | 193,00    |
| VALORES PREVISTOS - R\$                                                      | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES REPASSADOS |           |
| R\$ 19.332,18                                                                | 550.302.000.073.012 | 05/10/2023 | R\$                | 19.332,18 |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS                     |                     |            | R\$                | 2,35      |
| TOTAL                                                                        |                     |            | R\$                | 19.334,53 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                                    |                     |            |                    |           |
| VL TOTAL SALDO ANTERIOR + RECEITA COM APLICAÇÕES + TOTAL + RECURSOS PRÓPRIOS |                     |            | R\$                | 22.288,28 |

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\$ 19.332,18 (Dezenove mil, trezentos e trinta e dois reais e dezoito centavos).

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | VALOR APURADO - R\$ |
|------------------------------------|---------------------|
| ÁGUA                               | R\$ 321,24          |
| ALIMENTAÇÃO                        | R\$ 4.420,30        |
| BENEFÍCIO                          | R\$ 1.086,00        |
| COMBUSTÍVEL                        | R\$ 364,46          |
| CURSOS                             | R\$ -               |
| ENCARGOS SOCIAIS                   | R\$ 2.154,34        |
| ESTAGIÁRIO                         | R\$ -               |
| GÁS                                | R\$ -               |
| HIGIENE E LIMPEZA                  | R\$ 292,44          |
| INTERNET                           | R\$ -               |
| ENERGIA ELÉTRICA                   | R\$ 330,30          |
| MATERIAL PEDAGÓGICO                | R\$ -               |
| PRESTADORES DE SERVIÇO             | R\$ 1.844,21        |
| SALÁRIOS DO PESSOAL                | R\$ 10.655,88       |
| TELEFONE                           | R\$ 147,02          |
| TOTAL DAS DESPESAS                 | R\$ 21.616,19       |

**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                              | 21/09/2023   | NF 12155                     | Comercial Salomão LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 331,39           |
| 2                              | 26/09/2023   | NF 4953                      | Supermercado Zebu LTDA                  | Hig e Limpeza    | Municipal | R\$ 149,94           |
| 3                              | 26/09/2023   | NF 4954                      | Supermercado Zebu LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 232,31           |
| 4                              | 27/09/2023   | NF 12185                     | Comercial Salomão LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 897,81           |
| 5                              | 28/09/2023   | NF 9365                      | Sérgio Fernando Lourenção Eireli        | Alimentação      | Municipal | R\$ 236,94           |
| 6                              | 28/09/2023   | NF 2572                      | GR Plast LTDA - ME                      | Hig e Limpeza    | Municipal | R\$ 142,50           |
| 7                              | 29/09/2023   | NF 4958                      | Supermercado Zebu LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 219,90           |
| 8                              | 01/10/2023   | NF 7479                      | Auto Posto 3D LTDA                      | Combustível      | Municipal | R\$ 364,46           |
| 9                              | 02/10/2023   | NF 0317                      | Kelly Tatiane Chagas                    | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 1.200,00         |
| 10                             | 02/10/2023   | NF 7070                      | Panificadora Falcade LTDA ME            | Alimentação      | Municipal | R\$ 1.125,73         |
| 11                             | 02/10/2023   | NF 1072849                   | Solucard Adm. de Cartões                | Benefício        | Municipal | R\$ 1.086,00         |
| 12                             | 03/10/2023   | NF 2968                      | Helinton G. Franco Borges da Silva      | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 34,90            |
| 13                             | 03/10/2023   | NF 6391                      | Caue Zacho de S. Pacheco LTDA           | Alimentação      | Municipal | R\$ 118,00           |
| 14                             | 05/10/2023   | NF 14530                     | Zeminian & Zeminian Ltda ME             | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 53,47            |
| 15                             | 05/10/2023   | Guia                         | SABESP                                  | Água             | Municipal | R\$ 321,24           |
| 16                             | 05/10/2023   | Guia                         | CPFL                                    | Energia          | Municipal | R\$ 330,30           |
| 17                             | 05/10/2023   | Guia                         | VIVO                                    | Telefone         | Municipal | R\$ 147,02           |
| 18                             | 05/10/2023   | Guia                         | FGTS                                    | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 945,46           |
| 19                             | 05/10/2023   | Guia                         | INSS                                    | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 1.090,70         |
| 20                             | 05/10/2023   | Guia                         | DARF 8301                               | Encarg. Social   | Municipal | R\$ 118,18           |
| 21                             | 05/10/2023   | Holerite                     | Ana Paula Gil Rodrigues                 | Salário          | Municipal | R\$ 3.497,73         |
| 22                             | 05/10/2023   | Holerite                     | Ana Rosa Henrique                       | Salário          | Municipal | R\$ 1.639,79         |
| 23                             | 05/10/2023   | Holerite                     | Angelica de Fatima Serafin Gea da Silva | Salário          | Municipal | R\$ 1.587,94         |
| 24                             | 05/10/2023   | Holerite                     | Cleiton Luan Rocha Zinsly               | Salário          | Municipal | R\$ 1.253,68         |
| 25                             | 05/10/2023   | Holerite                     | Erica Cristina Malavasi dos Santos      | Salário          | Municipal | R\$ 1.385,23         |
| 26                             | 05/10/2023   | Holerite                     | Sabrina Fernanda Abilio                 | Salário          | Municipal | R\$ 1.291,51         |
| 27                             | 10/10/2023   | NF 011                       | Super Osmaraja Empório LTDA             | Alimentação      | Municipal | R\$ 383,60           |
| 28                             | 17/10/2023   | NF14595                      | Zeminian & Zeminian Ltda ME             | Prest. Serviço   | Municipal | R\$ 555,84           |
| 29                             | 26/10/2023   | NF 1723                      | Márcia de F. Paschoal Gardino - ME      | Alimentação      | Municipal | R\$ 128,88           |
| 30                             | 30/10/2023   | NF 9502                      | Sérgio Fernando Lourenção Eireli        | Alimentação      | Municipal | R\$ 525,84           |
| 31                             | 30/10/2023   | NF 5028                      | Supermercado Zebu LTDA                  | Alimentação      | Municipal | R\$ 219,90           |
| <b>TOTAL GERAL DO MÊS.....</b> |              |                              |                                         |                  |           | <b>R\$ 21.616,19</b> |

Nº de documentos relacionado: 31

Total despesas comprovada: R\$ 21.616,19

Saldo: R\$ 672,09

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, 31 de Outubro de 2023

  
Maria Irene Frederico  
Presidente

  
Reinaldo Sganzzella  
Tesoureiro

☐ Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338071806707366043  
07/11/2023 18:21:49

### Cliente - Conta atual

Agência 302-6

Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

Período do extrato 10 / 2023

### Lançamentos

| Dt.<br>balancete | Dt.<br>movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                            | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|------------------|------------------|------------|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 27/09/2023       |                  | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                   |                     |             | 0,00 C |
| 05/10/2023       |                  | 0302       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 550.302.000.073.012 | 19.332,18 C |        |
| 05/10/2023       |                  | 0302       | 99015 | 05/10 09:19 PREF MUNIC S MANUEL FUND | 550.302.000.010.934 | 236,94 D    |        |
| 05/10/2023       |                  | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento               | 6.702               | 10.655,88 D |        |
| 05/10/2023       |                  | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água                  | 100.501             | 321,24 D    |        |
|                  |                  |            |       | SABESP                               |                     |             |        |
| 05/10/2023       |                  | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz              | 100.502             | 330,30 D    |        |
|                  |                  |            |       | CPFL CIA PAULISTA DE FORC            |                     |             |        |
| 05/10/2023       |                  | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone             | 100.503             | 147,02 D    |        |
|                  |                  |            |       | VIVO FIXO/BRASIL                     |                     |             |        |
| 05/10/2023       |                  | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto              | 100.504             | 142,50 D    |        |
|                  |                  |            |       | GR PLAST LTDA - ME                   |                     |             |        |

|            |      |       |                                        |                     |            |
|------------|------|-------|----------------------------------------|---------------------|------------|
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 100.505             | 897,81 D   |
|            |      |       | COMERCIAL SALOMAO LTDA                 |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 100.506             | 331,39 D   |
|            |      |       | COMERCIAL SALOMAO LTDA                 |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 100.507             | 34,90 D    |
|            |      |       | H.G.F.B DA SILVA - COMUNICACAO         |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 100.508             | 1.086,00 D |
|            |      |       | SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CAR         |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 100.509             | 1.090,70 D |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 100.510             | 945,46 D   |
|            |      |       | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 100.511             | 118,18 D   |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 100.512             | 232,31 D   |
|            |      |       | 237 0062 003917740000185 SUPERMERCADO  |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 100.513             | 219,90 D   |
|            |      |       | 237 0062 003917740000185 SUPERMERCADO  |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 100.514             | 149,94 D   |
|            |      |       | 237 0062 003917740000185 SUPERMERCADO  |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 100.515             | 118,00 D   |
|            |      |       | 756 3188 062691985000104 CAUE ZACHO DE |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 100.516             | 1.125,73 D |
|            |      |       | 341 0483 067426387000113 PANIFICADORA  |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 832.781.200.004.146 | 11,50 D    |
|            |      |       | Cobrança referente 05/10/2023          |                     |            |
| 05/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 832.781.200.004.147 | 11,50 D    |

|            |      |       |                                        |                     |                   |
|------------|------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------------|
| 05/10/2023 | 0000 | 13113 | Cobrança referente 05/10/2023          | 832.781.200.004.148 | 11,50 D           |
|            |      |       | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             |                     |                   |
| 05/10/2023 | 0000 | 13113 | Cobrança referente 05/10/2023          | 832.781.200.004.149 | 11,50 D           |
|            |      |       | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             |                     |                   |
| 05/10/2023 | 0000 | 13113 | Cobrança referente 05/10/2023          | 832.781.200.121.303 | 21,00 D           |
|            |      |       | 170 Tar Pag Salár Créd Conta           |                     |                   |
| 05/10/2023 | 0000 | 00000 | Cobrança referente 05/10/2023          | 9.903               | 1.080,98 D 0,00 C |
|            |      |       | 351 BB Rende Fácil                     |                     |                   |
| 10/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 101.001             | 364,46 D          |
|            |      |       | AUTO POSTO 3D LTDA                     |                     |                   |
| 10/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 101.002             | 1.200,00 D        |
|            |      |       | KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENT         |                     |                   |
| 10/10/2023 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 852.831.100.658.548 | 103,00 D          |
|            |      |       | Cobrança referente 10/10/2023          |                     |                   |
| 10/10/2023 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 1.667,46 C 0,00 C |
| 11/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 101.101             | 53,47 D           |
|            |      |       | ZEMINIAN E ZEMINIAN LTDA ME            |                     |                   |
| 11/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 101.102             | 383,60 D          |
|            |      |       | 033 0039 016661602000200 SUPER OSMARAJ |                     |                   |
| 11/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 812.841.100.118.753 | 11,50 D           |
|            |      |       | Cobrança referente 11/10/2023          |                     |                   |
| 11/10/2023 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 448,57 C 0,00 C   |
| 26/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 102.601             | 555,84 D          |
|            |      |       | Cora SCD SA                            |                     |                   |
| 26/10/2023 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 555,84 C 0,00 C   |
| 31/10/2023 | 0302 | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.302.000.003.645 | 113,00 C          |
|            |      |       | 31/10 15:05 CENTRO SOC PAROQ PADRE D   |                     |                   |

|            |      |       |     |                                       |                     |          |
|------------|------|-------|-----|---------------------------------------|---------------------|----------|
| 31/10/2023 | 0302 | 99015 | 470 | Transferência enviada                 | 550.302.000.010.934 | 525,84 D |
|            |      |       |     | 31/10 14:52 SERGIO F LOURENCAO ME     |                     |          |
| 31/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 | Pagamento de Boleto                   | 103.101             | 128,88 D |
|            |      |       |     | CARAMELA                              |                     |          |
| 31/10/2023 | 0000 | 13105 | 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv             | 103.102             | 219,90 D |
|            |      |       |     | 237 0062 003917740000185 SUPERMERCADO |                     |          |
| 31/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 | Tar DOC/TED Eletrônico                | 873.041.100.285.052 | 11,50 D  |
|            |      |       |     | Cobrança referente 31/10/2023         |                     |          |
| 31/10/2023 | 0000 | 00000 | 798 | BB Rende Fácil                        | 9.903               | 773,12 C |
| 31/10/2023 | 0000 | 00000 | 999 | SALDO                                 |                     | 0,00 C   |

-----

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

**Dados do Cliente****Agência**

302-6

**Conta**

2551-8

**Cliente**

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

**CNPJ**

60.332.285/0001-90

**Resumo do mês - Outubro/2023**

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| Saldo bruto em <b>29/09/2023</b>  | R\$ 3.033,75 |
| Aplicações no mês:                | R\$ 1.080,98 |
| Resgates líquidos no mês:         | R\$ 3.444,99 |
| IR sobre resgates no mês:         | R\$ 0,00     |
| IOF sobre resgates no mês:        | R\$ 0,04     |
| Rendimentos no mês:               | R\$ 2,39     |
| Saldo bruto em <b>31/10/2023:</b> | R\$ 672,09   |

**Histórico de movimentação**

| Data       | Histórico      | Capital      | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|--------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 29/09/2023 | Saldo Anterior | R\$ 3.031,26 | R\$ 2,49    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 05/10/2023 | Aplicação      | R\$ 1.080,98 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.080,98  |
| 10/10/2023 | Resgate        | R\$ 1.665,54 | R\$ 1,92    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.667,46  |
| 11/10/2023 | Resgate        | R\$ 448,04   | R\$ 0,53    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 448,57    |
| 26/10/2023 | Resgate        | R\$ 554,92   | R\$ 0,92    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 555,84    |
| 31/10/2023 | Resgate        | R\$ 362,76   | R\$ 0,65    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 363,41    |
| 31/10/2023 | Resgate        | R\$ 409,43   | R\$ 0,32    | R\$ 0,00 | R\$ 0,04 | R\$ 409,71    |
| 31/10/2023 | Saldo Final    | R\$ 671,55   | R\$ 0,54    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:14  
030200302 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00191174490843433369900003067170695100000033139

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 100.506

NOSSO NUMERO 11744084343

CONVENIO 00117440

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 331,39

VALOR COBRADO 331,39

=====

NR.AUTENTICACAO B.C27.6AB.124.A17.CA3

=====

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.

Assinada por J5089204 MARIA IRENE FREDERICO

05/10/2023 14:29:26

JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:45:14

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



COMERCIAL SALOMÃO LTDA  
AV IRMÃO ALDO MARINI, 101  
CENTRO  
SÃO MANUEL - SP  
CEP: 18650 - 000  
FONE: (14) 3841 - 6545

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 12155  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0945 5170 8300 0471 5500 1000 0121 5516 1252 5908

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF REF CUPOM FISCAL ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649094342113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.517.083/0004-71

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231582933747 21/09/2023 14:31:47-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

ENDEREÇO

AVENIDA IRMAS CINTRA

MUNICÍPIO

SAO MANUEL

CEP

18650-000

FONE/FAX

1438412823

Nº

342

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

CNPJ/CPF

60.332.285/0001-90

DATA DE EMISSÃO

21/09/2023

DATA DE ENTRADA SAÍDA

21/09/2023

HORA DE SAÍDA

14:31:27

FATURA / DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR  | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 21/10/2023 | 331,39 |        |            |       |        |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 70,03                   | 4,90            | 0,00                           | 0,00                       | 331,39                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                |                            | 331,39                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME - RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | 0 - Remetente   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                     |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE         | MARCA       | NÚMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 30                  |                 |             |                    | 180,616    | 175,570      |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS       | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------------|-----------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------------|--------------|
| 2449       | ALHO GRANEL KG                          | 07032090 | 000 | 5929 | KG1   | 2,9300     | 23,9010     | 70,03    | 70,03   | 4,90    |        | 7,00          | 0,00         |
| 2466       | CEBOLA NACIONAL KG                      | 07031019 | 040 | 5929 | KG1   | 5,9540     | 1,9499      | 11,61    | 0,00    | 0,00    |        | 0,00          | 0,00         |
| 2296       | CHEIRO VERDE SAITO HIDROP UN            | 07099990 | 040 | 5929 | UN1   | 6,0000     | 3,5500      | 21,30    | 0,00    | 0,00    |        | 0,00          | 0,00         |
| 10211      | LINGUICA SABORES GRILL TOSCANA KG FRIOS | 16010000 | 060 | 5929 | KG1   | 10,0920    | 14,9901     | 151,28   | 0,00    | 0,00    |        | 0,00          | 0,00         |
| 13242      | LINGUICA SEARA TOSCANA KG FRIOS         | 16010000 | 060 | 5929 | KG1   | 4,8380     | 15,9508     | 77,17    | 0,00    | 0,00    |        | 0,00          | 0,00         |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
|                     |                          |                          |                |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tribut. feita pelos cupons fiscais: 2/444539 21/9/2023 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 61.87 (18,67%) - Fonte de tributos: IBPT/FECOMÉRCIO SP

RESERVADO AO FISCO

Recebi em 21/09/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 12155 as quais conferi  
São Manuel, 21/09/23  
Ass. *[Assinatura]*  
Nome: *Me Paulo S.L*  
Doc.: 33.592.088-3

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

BANCO DO BR 001-9

## Recibo do Pagador

|                                                                                                     |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   |                         |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------|--------|
| Local de Pagamento                                                                                  | Pagável em qualquer banco até o vencimento                                                                                         |                   |         |              | Vencimento                  | 21/10/2023        |                         |        |
| Beneficiário                                                                                        | COMERCIAL SALOMAO LTDA - 04 - CNPJ: 45.517.083/0004-71<br>AVENIDA IRMAO ALDO MARINI, 101 - CENTRO<br>SAO MANUEL - SP - 18650 - 000 |                   |         |              | Agência/Código Beneficiário | 3369-3/00003067-8 |                         |        |
| Data do Documento                                                                                   | 21/09/2023                                                                                                                         | Num. do Documento | 12155/1 | Espécie Doc. | DM                          | Nosso Número      | 11744084343-0           |        |
| Uso do Banco                                                                                        | Carteira                                                                                                                           | 17                | Espécie | R\$          | Quantidade                  |                   | (=) Valor do Documento  | 331,39 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   | (-) Desconto/Abatimento |        |
| Juros Mora de 0,33% ao dia                                                                          |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   | (-) Outras Deduções     |        |
| Protestar no 10º dia corrido após o vencimento                                                      |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   | (+) Mora/Multa          |        |
| Mora/dia de R\$ 1,10                                                                                |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   | (+) Outros Acréscimos   |        |
| Título: 12155/1                                                                                     |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   | (=) Valor Cobrado       |        |
| Documento: 12155                                                                                    |                                                                                                                                    |                   |         |              |                             |                   |                         |        |
| Pagador                                                                                             | CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br>AVENIDA IRMAS CINTRA 342<br>18650000 CENTRO                                                            |                   |         |              | CNPJ: 60.332.285/0001-90    |                   |                         |        |
| Pagador/Avalista                                                                                    | SAO MANUEL                                                                                                                         |                   |         |              | SP                          |                   |                         |        |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP Autenticação Mecânica

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/4/2019

BANCO DO BR 001-9 00191.17449 08434.333699 00003.067170 6 95100000033139

|                                                                                                     |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   |                         |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------|--------|
| Local de Pagamento                                                                                  | Pagável em qualquer banco até o vencimento                                            |                   |         |              | Vencimento                  | 21/10/2023        |                         |        |
| Beneficiário                                                                                        | COMERCIAL SALOMAO LTDA - 04 - CNPJ: 45.517.083/0004-71                                |                   |         |              | Agência/Código Beneficiário | 3369-3/00003067-8 |                         |        |
| Data do Documento                                                                                   | 21/09/2023                                                                            | Num. do Documento | 12155/1 | Espécie Doc. | DM                          | Nosso Número      | 11744084343-0           |        |
| Uso do Banco                                                                                        | Carteira                                                                              | 17                | Espécie | R\$          | Quantidade                  |                   | (=) Valor do Documento  | 331,39 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   | (-) Desconto/Abatimento |        |
| Juros Mora de 0,33% ao dia                                                                          |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   | (-) Outras Deduções     |        |
| Protestar no 10º dia corrido após o vencimento                                                      |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   | (+) Mora/Multa          |        |
| Mora/dia de R\$ 1,10                                                                                |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   | (+) Outros Acréscimos   |        |
| Título: 12155/1                                                                                     |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   | (=) Valor Cobrado       |        |
| Documento: 12155                                                                                    |                                                                                       |                   |         |              |                             |                   |                         |        |
| 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



m p p n

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 62 S.MANUEL  
Conta corrente (com DV) 5088  
CNPJ 03.917.740/0001-85  
Nome favorecido SUPERMERCADO ZEBU LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.514  
Valor 149,94  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 01282A0999948467

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:37:39

05/10/2023 14:45:14

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



Supermercado Zebu Ltda  
Avenida São Paulo, 47  
Cohab I, São Manuel - SP  
CEP: 18.654-534  
FONE: (14) 3841-2042

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 4953  
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

135230903917740000185550010000049531100232770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lançamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231615292480 26/09/2023 19:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649038805115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

03.917.740/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Centro Social São Manuel

CNPJ / CPF

60.332.285/0001-90

DATA EMISSÃO

26/09/2023

ENDEREÇO

Av Irmas Cintra Nr 0

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

18.650-000

DATA ENT/SÁIDA

26/09/2023

MUNICÍPIO

São Manuel

FONE / FAX

(14) 3841-2823

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTREGADA

18:16:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

149,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

149,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,536

PESO LÍQUIDO

9,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                                 | NCM/SH   | CEST | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ICMS |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|---------|------|
| 1171003 | Sabao Po Cx Omo 1,6kg Lavagem Perfeita Ativo Concentrado<br>Lavagem Perfeita Ativo Concentrado Omo UN<br>Quantidade Tributada: 6,000<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 | 34025000 |      | 7891150064331 | 060 | 5929 | UN   | 6,000  | 24,990   | 149,94   | 0,00    | 0,00    | 0,00 |

Recebi em 26/09/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 4953 as quais conferi  
São Manuel, 26/09/23  
Ass. AS Pereira  
Nome: Ana Paula G.L  
Doc.: 33 592 088-3

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00110023277  
- Número do Pedido de Compra: - Referente a nota fiscal n 66153 Serie: 1201248 Emissão:  
20/09/23 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 106 Cupom: 5580 Data: 20/09/23 Chave(s) SAT ECF:  
001201248\35230903917740000185590012012480661533096412-20/09/23 -  
001201248\35230903917740000185590012012480661533096412-20/09/23

RESERVADO AO FISCO

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 62 S.MANUEL  
Conta corrente (com DV) 5088  
CNPJ 03.917.740/0001-85  
Nome favorecido SUPERMERCADO ZEBU LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.512  
Valor 232,31  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F4F74F597234EF24

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:37:02

05/10/2023 14:45:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA

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



Supermercado Zebu Ltda  
Avenida Sao Paulo, 47  
Cohab I, Sao Manuel - SP  
CEP: 18.654-534  
FONE: (14) 3841-2042

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 4954  
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230903917740000185550010000049541100232858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas De Mercadorias Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231615324260 26/09/2023 19:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649038805115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

03.917.740/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro Social Sao Manuel

CNPJ / CPF

60.332.285/0001-90

DATA EMISSÃO

26/09/2023

ENDEREÇO

Av Irmãs Cintra Nr. 0

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

18.650-000

DATA ENT/SÁIDA

26/09/2023

MUNICÍPIO

Sao Manuel

FONE / FAX

(14) 3841-2823

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SÁIDA

18:27:00

FATURAS / DUPLICATAS

| Número | Valor  | Vencimento | Número | Valor | Vencimento | Número | Valor | Vencimento | Número | Valor | Vencimento |
|--------|--------|------------|--------|-------|------------|--------|-------|------------|--------|-------|------------|
| 001    | 232,31 | 26/09/2023 |        |       |            |        |       |            |        |       |            |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

232,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

232,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

29

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,930

PESO LÍQUIDO

22,770

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                  | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ICMS |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|---------|------|
| 299057  | Repolho Kg Verdura KG<br>Quantidade Tributada: 6,075<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00                                                                                                                  | 07049000 |         | SEM GTIN      | 040 | 5102 | KG   | 6,075  | 2,989    | 18,16    | 0,00    | 0,00    | 0,00 |
| 299197  | Tomate Kg Legumes KG<br>Quantidade Tributada: 5,095<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00                                                                                                                   | 07020000 |         | SEM GTIN      | 040 | 5102 | KG   | 5,095  | 4,791    | 24,41    | 0,00    | 0,00    | 0,00 |
| 114570  | Crema Leite Tp Italc 200g Italc UN<br>Quantidade Tributada: 10,000<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00<br>VI Pis: 0,63 - VI. Cofins: 2,88<br>BCST Ret: 31,14 - Aliq: 12,00 - ST Ret: 1,22 - IcmsSub: 2,52 | 04014029 | 1701900 | 7898080640222 | 060 | 5405 | UN   | 10,000 | 3,790    | 37,90    | 0,00    | 0,00    | 0,00 |
| 1433555 | Achoc Po Sc Nescou 1,2kg Nestle UN<br>Quantidade Tributada: 8,000<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00<br>VI Pis: 2,51 - VI. Cofins: 11,54                                                                 | 18069000 | 1700600 | 7891000253427 | 060 | 5405 | UN   | 8,000  | 18,980   | 151,84   | 0,00    | 0,00    | 0,00 |

Recebi em 26/09/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 4954 as quais conferi  
São Manuel, 26/09/23  
Ass. *[Assinatura]*  
Nome: *[Assinatura]*  
Doc.: 33.592.088-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00110023285

- Número do Pedido de Compra: -

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº

051/2019

Processo Administrativo nº

650/1/2019

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:14  
030200302 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

00191174490844803369900003067170895160000089781

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 100.505

NOSSO NUMERO 11744084480

CONVENIO 00117440

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 897,81

VALOR COBRADO 897,81

-----  
NR.AUTENTICACAO 9.05B.A15.19F.48E.BDF  
-----

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.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

05/10/2023 14:28:25

JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:45:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

ago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019



COMERCIAL SALOMÃO LTDA  
AV IRMÃO ALDO MARINI, 101  
CENTRO  
SÃO MANUEL - SP  
CEP: 18650 - 000  
FONE: (14) 3841 - 6545

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 12185

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0945 5170 8300 0471 5500 1000 0121 8512 2655 0014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF REF CUPOM FISCAL ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649094342113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.517.083/0004-71

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231621507594 27/09/2023 15:14:22-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

ENDEREÇO

AVENIDA IRMAS CINTRA

MUNICÍPIO

SAO MANUEL

CEP

18650-000

FONE/FAX

1438412823

Nº

342

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ/CPF

60.332.285/0001-90

DATA DE EMISSÃO

27/09/2023

DATA DE ENTRADA SAÍDA

27/09/2023

HORA DE SAÍDA

15:14:01

FATURA/DUPPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR  | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 27/10/2023 | 897,81 |        |            |       |        |            |       |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                       |                 |                                |                            |                          |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS               | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 218,65                                | 10,34           | 0,00                           | 0,00                       | 897,81                   |
| VALOR DO FRETE                        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                                  | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                                |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                                       |                 |                                |                            | 897,81                   |

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

109,505

CPF

103,900

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA |
|------------|-----------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|----------|
| 63567      | ACHOC PO NESCAU 1,02 KG SACHE     | 18069000 | 060 | 5929 | UN1   | 6,0000     | 23,9000     | 143,40   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 8059       | CAFE CABOCLIO 500G VACUO TRAD     | 09012100 | 060 | 5929 | UN1   | 10,0000    | 16,9800     | 169,80   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 26527      | CARNE BOV AÇEM KG                 | 02013000 | 000 | 5929 | KG1   | 8,3250     | 23,8498     | 198,55   | 198,55  | 8,93    | 4,50   | 0,00     |
| 15067      | CHIA MATTE LEO 250 G              | 09030090 | 060 | 5929 | UN1   | 10,0000    | 7,9800      | 79,80    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 2471       | CHUCHU KG                         | 07089000 | 040 | 5929 | KG1   | 4,7870     | 2,7700      | 13,26    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 61249      | MARGA CLAYBOM 500G SABOR MANTEIGA | 15171000 | 060 | 5929 | UN1   | 10,0000    | 5,9800      | 59,80    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 23347      | MOLHO TOM SC 300G TCHETTO TRADIC  | 21032010 | 060 | 5929 | UN1   | 34,0000    | 1,4900      | 50,66    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 23142      | OREGANO ZILIO 100 G               | 12119010 | 040 | 5929 | UN1   | 2,0000     | 7,4900      | 14,98    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 5140       | SALSICHA SÁDIA HOT DOG KG         | 16010000 | 060 | 5929 | KG1   | 14,7900    | 9,9703      | 147,46   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00     |
| 41720      | VINAGRE CASTELO 500 ML ALCOOL     | 22090000 | 000 | 5929 | UN1   | 6,0000     | 3,3500      | 20,10    | 20,10   | 1,41    | 7,00   | 0,00     |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tribut. feita pelos cupons fiscais: 14/261548 27/9/2023 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 192,77(21,47%) - Fonte de tributos: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/4/2019

Recebi em 27/09/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 12185 as quais conferi  
São Manuel, 27/09/23  
Ass. *[Assinatura]*  
Nome: Ra Paula G.L  
Doc.: 33.592.088-3

BANCO DO BR 001-9

## Recibo do Pagador

de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento

27/10/2023

Agência/Código Beneficiário

3369-3/00003067-8

Nosso Número

11744084480-1

(-) Valor do Documento

897,81

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(\*) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

CNPJ: 60.332.285/0001-90

Beneficiário  
COMERCIAL SALOMAO LTDA - 04 - CNPJ: 45.517.083/0004-71  
AVENIDA IRMAO ALDO MARINI, 101 - CENTRO  
SAO MANUEL - SP - 18650 - 000

| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|-------------------|-------------------|--------------|--------|-----------------------|
| 27/09/2023        | 12185/1           | DM           | N      | 27/09/2023            |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|--------------|----------|---------|------------|-------|
|              | 17       | R\$     |            |       |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)  
Juros Mora de 0,33% ao dia  
Protestar no 10º dia corrido após o vencimento  
Mora/dia de R\$ 2,99  
Título: 12185/1  
Documento: 12185

Pagador

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AVENIDA IRMAS CINTRA 342  
18650000 CENTRO

SAO MANUEL

SP

Pagador/Avalista

Pagamento com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

BANCO DO BR 001-9

00191.17449 08448.033699 00003.067170 8 95160000089781

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento

27/10/2023

Agência/Código Beneficiário

3369-3/00003067-8

Nosso Número

11744084480-1

(-) Valor do Documento

897,81

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(\*) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

CNPJ: 60.332.285/0001-90

Beneficiário  
COMERCIAL SALOMAO LTDA - 04 - CNPJ: 45.517.083/0004-71

| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|-------------------|-------------------|--------------|--------|-----------------------|
| 27/09/2023        | 12185/1           | DM           | N      | 27/09/2023            |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|--------------|----------|---------|------------|-------|
|              | 17       | R\$     |            |       |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)  
Juros Mora de 0,33% ao dia  
Protestar no 10º dia corrido após o vencimento  
Mora/dia de R\$ 2,99  
Título: 12185/1  
Documento: 12185

Pagador

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AVENIDA IRMAS CINTRA 342  
18650000 CENTRO SAO MANUEL SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



m v l n

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8

## Creditado

Nome SERGIO F LOURENCAO ME  
Agência 302-6  
Conta corrente 10934-7  
Valor 236,94  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:36:03

05/10/2023 14:45:14

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 650/4/2019

|                                                                                                                 |                                                                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE SERGIO FERNANDO LOURENCAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                                                                         | NF-e<br>Nº 000009365<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | EMISSION: 28/09/2023 - DEST. / REM.: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - VALOR TOTAL: R\$ 236,94 |                                   |
| 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 000009365 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 0902 8312 2200 0181 5500 1000 0093 6517 9530 1600<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135231627847014 28/09/2023 11:50:44<br>CNPJ / CPF<br>02.831.222/0001-81 |
| SERGIO FERNANDO LOURENCAO EIRELI<br><br> R SEBASTIANA CECILIA DE BARROS<br>DELGALLO, 304 - VILA INDUSTRIAL -<br>CEP: 18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3841-3451 |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 649025689119                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                     |                                    | CNPJ / CPF                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL                                                                                                                                                                                                                                |                                    | 60.332.285/0001-90                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                |                                    | DATA DA EMISSÃO                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| AVENIDA IRMAS CINTRA, 342                                                                                                                                                                                                                               |                                    | 28/09/2023                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | BAIRRO / DISTRITO                                                                                                                  | DATA SAÍDA / ENTRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SAO MANUEL                                                                                                                                                                                                                                              |                                    | CENTRO                                                                                                                             | 28/09/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FONE / FAX                                                                                                                                                                                                                                              |                                    | CEP                                                                                                                                | HORA DA SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| (14)3841-2823                                                                                                                                                                                                                                           |                                    | 18650-000                                                                                                                          | 11:50:21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| SP                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 153,22                  | 6,89            | 0,00                   | 0,00                 | 62,92                     | 252,28                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 15,34                  | 0,00                 | 0,00                      | 236,94                   |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                 |             |                  |              |                    |
|--------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
|              |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|              |         |                 |             |                  |              |                    |
| QUANTIDADE   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
| 29           | VOLUMES |                 |             | 29,338           | 29,338       |                    |

#### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | NCM / SI | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA | ICMS | IPI  |
|-------------------------|---------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------|------|------|
| 7896280400042           | FARINHA DE MANDIOCA GROSSA ZILIO 500G | 11062000 | 040 | 5929 | UN/1  | 10,000 | 5,98           | 0,00           | 59,80         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00     | 0,00 | 0,00 |
| 40716                   | FRANGO COXA SCOXA KG                  | 02071400 | 000 | 5929 | KG/1  | 5,138  | 10,99          | 5,14           | 51,30         | 51,30           | 2,31       | 0,00      | 4,50     | 0,00 | 0,00 |
| 7896280400042           | FARINHA DE MANDIOCA GROSSA ZILIO 500G | 11062000 | 040 | 5929 | UN/1  | 4,000  | 5,98           | 0,00           | 23,92         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00     | 0,00 | 0,00 |
| 40716                   | FRANGO COXA SCOXA KG                  | 02071400 | 000 | 5929 | KG/1  | 5,058  | 10,99          | 5,06           | 50,53         | 50,53           | 2,27       | 0,00      | 4,50     | 0,00 | 0,00 |
| 40716                   | FRANGO COXA SCOXA KG                  | 02071400 | 000 | 5929 | KG/1  | 5,144  | 10,99          | 5,14           | 51,39         | 51,39           | 2,31       | 0,00      | 4,50     | 0,00 | 0,00 |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 65014/2019

Recebi em 28/09/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 9365 as quais conferi  
São Manuel, 28/09/23  
Ass.   
Nome: Ao Paulo S.L  
Doc.: 33.692.088-3

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESERVADO AO FISCO |
| CFe-SAT Ref.: (3523 0902 8312 2200 0181 5900 0614 8950 3525 7961 3027)<br>Contabil: 236,94   Base Icms: 153,22   ICMS: 6,89   Complemento: 83,72<br>ECF: 202 / Cupom: 75436 / Data: 28/09/2023 DESCONTO: 15,34 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 31,87- Estadual: R\$ 31,05- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. |                    |

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:14  
030200302 0005

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

BANCO DO BRASIL

00190000090285492900300002947174295090000014250

BENEFICIARIO:

GR PLAST LTDA - ME

NOME FANTASIA:

GR PLAST LTDA - ME

CNPJ: 12.811.070/0001-09

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 100.504

NOSSO NUMERO 28549290000002947

CONVENIO 02854929

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 142,50

VALOR COBRADO 142,50

NR.AUTENTICACAO F.8DB.266.A10.E4E.23E

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.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

05/10/2023 14:25:59

JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:45:14

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

|                                                                                                   |                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBIMOS DE GR PLAST LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000002572<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 28/09/2023 - DEST. / REM.: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - VALOR TOTAL: R\$ 142,50             |                                         |                                   |
| 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 000002572 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 0912 8110 7000 0109 5500 1000 0025 7210 0004 6325<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| GR PLAST LTDA - ME<br>AV JOSE HORACIO MELLAO, 1751 - VL PARQUE RECREIO -<br>CEP: 18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3842-1679 |  | NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DA PRODUÇÃO</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649027974115                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135231627258299<br>CNPJ / CPF<br>12.811.070/0001-09                                                                                                                                                                                                       |

|                           |  |                    |                    |
|---------------------------|--|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL       |  | 60.332.285/0001-90 | 28/09/2023         |
| CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  |  |                    |                    |
| ENDEREÇO                  |  | BAIRRO / DISTRITO  | CEP                |
| AVENIDA IRMAS CINTRA, 342 |  | CENTRO             | 18650-000          |
| MUNICÍPIO                 |  | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| SAO MANUEL                |  | SP                 |                    |

| FATURA          | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 2572   | 142,50         | 0,00           | 142,50        |

| DUPLICATAS | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|------------|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
|            | 001          | 20/10/2023 | 142,50 |              |       |       |              |       |       |

| 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                 | 142,50                   |
|                    | VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             |
|                    | 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     |
|                    |                         |                 |                        |                      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                    |                         |                 |                        |                      | 142,50                   |

|                                       |         |                 |             |                    |              |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF           | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 0 - REMETENTE   |             |                    |              |            |
| GR PLAST LTDA. - ME                   |         |                 |             |                    |              |            |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |            |
| AV JOSE HORACIO MELLAO, 1751          |         | SAO MANUEL      | SP          |                    |              |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |            |
| 5                                     | PACOTES | GR PLAST        |             | 15,000             | 11,000       |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
|                             | 71                      | SACO PACOTE GR PT 40 L 0,08 - 100 UNIDADES | 63059000 | 0102  | 5101 | UN    | 5,000  | 28,500         | 0,00           | 142,50        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 051/2019  
Processo Administrativo nº 650/11/2019

|                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recebi em 28/09/23<br>as mercadorias constantes na(o)<br>NF: 2572 as quais conferi<br>São Manuel, 28/09/23<br>Ass. <br>Nome: Ana Paula G. L.<br>Doc.: 33.692.088-3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor aproximado dos impostos: Nac. R\$11,29 Est. R\$25,65 Mun. R\$0,00 - Fonte IBPT |                    |

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

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                          |                                 |                                   |                                                        |                                         |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|--|
|  <b>BANCO DO BRASIL</b>                                 |                                 | <b>001-9</b>                      | 00190.00009 02854.929003 00002.947174 2 95090000014250 |                                         |                |  |
| Nome do Pagador / Endereço<br><b>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL<br/>AVENIDA IRMAS CINTRA, 342<br/>18650-000 SAO MANUEL SP</b>                  |                                 | CNPJ<br><b>60.332.285/0001-90</b> | Data de Vencimento<br><b>20/10/2023</b>                |                                         |                |  |
| Nome do Beneficiário / Endereço<br><b>GR PLAST LTDA - ME<br/>JOSE HORACIO MELLAO 1751 - VILA PARQUE RECR<br/>18650-000 SAO MANUEL SP</b> |                                 | CNPJ<br><b>12.811.070/0001-09</b> | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0302-6/2561-5</b> |                                         |                |  |
|                                                                                                                                          |                                 |                                   | Nosso Número<br><b>00028549290000002947</b>            |                                         |                |  |
|                                                                                                                                          |                                 |                                   | Valor do Documento<br><b>142,50</b>                    |                                         |                |  |
| Uso do Banco                                                                                                                             | Nr. do documento<br><b>2572</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b>          | Aceite<br><b>N</b>                                     | Data Processamento<br><b>28/09/2023</b> | (=) Valor Pago |  |
| Autenticação mecânica                                                                                                                    |                                 |                                   |                                                        |                                         |                |  |

|                                                                                                            |                                 |                                         |                                                        |                                         |                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|--|
|  <b>BANCO DO BRASIL</b> |                                 | <b>001-9</b>                            | 00190.00009 02854.929003 00002.947174 2 95090000014250 |                                         |                                             |  |
| Local do Pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>     |                                 | Data de Vencimento<br><b>20/10/2023</b> |                                                        |                                         |                                             |  |
| Nome do Beneficiário<br><b>GR PLAST LTDA - ME</b>                                                          |                                 | CNPJ<br><b>12.811.070/0001-09</b>       | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0302-6/2561-5</b> |                                         |                                             |  |
| Data do Documento<br><b>28/09/2023</b>                                                                     | Nr. do documento<br><b>2572</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b>                | Aceite<br><b>N</b>                                     | Data Processamento<br><b>28/09/2023</b> | Nosso Número<br><b>00028549290000002947</b> |  |
| Uso do Banco                                                                                               | Carteira<br><b>17</b>           | Espécie<br><b>R\$</b>                   | Quantidade                                             | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>142,50</b>     |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                                            |                                 |                                         |                                                        |                                         | (-) Desconto/Abatimento<br><b>0,00</b>      |  |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 20/10/2023                                                                |                                 |                                         |                                                        |                                         | (+) Juros/Multa<br><b>0,00</b>              |  |
| MULTA DE 7,00% A PARTIR DE 21/10/2023                                                                      |                                 |                                         |                                                        |                                         | (=) Valor Cobrado<br><b>142,50</b>          |  |
| PROTESTO: A partir de 27/10/2023                                                                           |                                 |                                         |                                                        |                                         |                                             |  |

Nome do Pagador / Endereço  
**CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AVENIDA IRMAS CINTRA, 342  
18650-000 SAO MANUEL SP**

CNPJ  
**60.332.285/0001-90**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 62 S.MANUEL  
Conta corrente (com DV) 5088  
CNPJ 03.917.740/0001-85  
Nome favorecido SUPERMERCADO ZEBU LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.513  
Valor 219,90  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 63A0935B60CF3BB0

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:37:20

05/10/2023 14:45:14

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** 65014/2019



Supermercado Zebu Ltda  
Avenida Sao Paulo, 47  
Cohab I, Sao Manuel - SP  
CEP: 18.654-534  
FONE: (14) 3841-2042

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 4958  
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230903917740000185550010000049581100255989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231634833460 29/09/2023 10:07:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649038805115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ

03.917.740/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro Social Sao Manuel

CNPJ / CPF

60.332.285/0001-90

DATA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

Av Irmãs Cintra Nr 0

Bairro / Distrito

Centro

CEP

18.650-000

DATA ENT/SAIDA

29/09/2023

MUNICÍPIO

Sao Manuel

FONE / FAX

(14) 3841-2623

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAIDA

09:06:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

201,96

VALOR DO ICMS

10,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

219,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

219,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

26

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,474

PESO LÍQUIDO

18,474

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                      | NCM/SH   | CEST | COD. BARRAS   | CT  | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ICMS |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|---------|------|
| 296406 | Alface Crespa Un Verdura UN<br>Quantidade Tributada: 6,000<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00                | 07051900 |      | SEM GTIN      | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 2,990    | 17,94    | 0,00    | 0,00    | 0,00 |
| 647780 | File Peito Fgo Kg Pct Cong Carnes Aves KG<br>Quantidade Tributada: 12,474<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 | 02071400 |      | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 12,474 | 12,990   | 162,04   | 162,04  | 7,29    | 4,50 |
| 155136 | Farinha Milho Duraci 500g Duraci UN<br>Quantidade Tributada: 6,000<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00        | 11022000 |      | 7896996500029 | 000 | 5929 | UN   | 8,000  | 4,990    | 39,92    | 39,92   | 2,79    | 7,00 |

Recebi em 29/09/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 4958 as quais conferi  
São Manuel, 29/09/23  
Ass. [Assinatura]  
Nome: Maria Paula Gil  
Doc.: 33.532.088-3

ago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 600/1/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00110025598

- Número do Pedido de Compra: - Referente a nota fiscal n 293362 Serie: 732406 Emissao:

28/09/23 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 104 Cupom: 8905 Data: 28/09/23 Chave(s) SAT ECF:

001201248135230903917740000185590012012480661533096412-20/09/23 -

000732406135230903917740000185590007324062933626369098-28/09/23 -

000732406135230903917740000185590007324062933626369098-28/09/23

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

756-0

Comprovante de Entrega

|                                                       |                           |                                               |                              |                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Beneficiário<br>SUPERMERCADO ZEBU LTDA                |                           | Agência/Código Beneficiário<br>3188 / 3990680 |                              | Motivos de não entrega<br>( ) Mudou-se<br>( ) Recusado<br>( ) Ausente<br>( ) Outros (especificar)<br>----- |  |
| Pagador<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL                   |                           | - Nosso Número<br>00000390                    |                              |                                                                                                            |  |
| Vencimento<br>10/10/2023                              | Número do Documento<br>50 | Espécie Moeda<br>R\$                          | Valor do Documento<br>219,90 |                                                                                                            |  |
| Recebi(emos) o bloqueto                               | Data                      | Assinatura                                    | Entregador                   | Data                                                                                                       |  |
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM TODA A REDE BANCARIA |                           |                                               |                              | Data Processamento<br>29/09/2023                                                                           |  |

SICOOB

756-0

Recibo do Pagador  
75691.31886 01399.068004 00003.900016 2 94990000021990

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     |                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM TODA A REDE BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |             |                                     | Vencimento<br>10/10/2023                                              |  |
| Beneficiário<br>SUPERMERCADO ZEBU LTDA<br>AVENIDA SAO PAULO, 47 - COHAB I - CEP:18.654-534 - SAO MANUEL - SP                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                      |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>3188 / 3990680                       |  |
| CNPJ: 03.917.740/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                      |             |                                     |                                                                       |  |
| Data do Documento<br>29/09/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número do Documento<br>50 | Espécie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>29/09/2023 | Nosso Número<br>00000390                                              |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Carteira<br>1             | Espécie Moeda<br>R\$ | Qtde Moeda  | Valor<br>x                          | ( = ) Valor do Documento<br>219,90                                    |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)<br>COBRAR JUROS DE R\$ 0,04 POR DIA DE ATRASO<br>APOS O VENCIMENTO.<br>NAO CONCEDER DESCONTO.<br><b>Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP</b><br><b>Termo de Colaboração nº 051/2019</b><br><b>Processo Administrativo nº 690/11.2019</b> |                           |                      |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     | ( + ) Juros / Mora / Multa                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     |                                                                       |  |
| Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |             |                                     | CPF / CNPJ<br>CNPJ: 60.332.285/0001-90<br>Código de Baixa<br>00000390 |  |

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo  
banco sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.31886 01399.068004 00003.900016 2 94990000021990

|                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     |                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM TODA A REDE BANCARIA                                                                                                                                             |                           |                      |             |                                     | Vencimento<br>10/10/2023                                              |  |
| Beneficiário<br>SUPERMERCADO ZEBU LTDA<br>AVENIDA SAO PAULO, 47 - COHAB I - CEP:18.654-534 - SAO MANUEL - SP                                                                                      |                           |                      |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>3188 / 3990680                       |  |
| CNPJ: 03.917.740/0001-85                                                                                                                                                                          |                           |                      |             |                                     |                                                                       |  |
| Data do Documento<br>29/09/2023                                                                                                                                                                   | Número do Documento<br>50 | Espécie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>29/09/2023 | Nosso Número<br>00000390                                              |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                      | Carteira<br>1             | Espécie Moeda<br>R\$ | Qtde Moeda  | Valor<br>x                          | ( = ) Valor do Documento<br>219,90                                    |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)<br>COBRAR JUROS DE R\$ 0,04 POR DIA DE ATRASO<br>APOS O VENCIMENTO.<br>NAO CONCEDER DESCONTO. |                           |                      |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     | ( + ) Juros / Mora / Multa                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |             |                                     |                                                                       |  |
| Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL                                                                                                                                                                 |                           |                      |             |                                     | CPF / CNPJ<br>CNPJ: 60.332.285/0001-90<br>Código de Baixa<br>00000390 |  |

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:38:42  
030200302 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410017048133620000001494990000036446

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO 3D LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO 3D LTDA

CNPJ: 11.193.433/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO 3D LTDA

CNPJ: 11.193.433/0001-27

PAGADOR:

GIRASINHOS -CENTRO SOCIAL SAO

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 101.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 364,46  
VALOR COBRADO 364,46

NR. AUTENTICACAO 3.386.883.DC5.261.DE2

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.Assinada por JE856874 REINALDO SGANZELLA  
J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

10/10/2023 08:34:22

10/10/2023 08:38:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

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

|                                                                                                        |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBIDOR | NF-e<br>Nº 000007479<br>SÉRIE 001 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

|                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EMITENTE<br><b>AUTO POSTO 3D LTDA</b><br>AV JOSE HORACIO MELLAO, 1810 -<br>CENTRO - CEP:18650-000 - SAO MANUEL<br>- SP<br>TEL: (14)1111-1111 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000007479<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 1011 1934 3300 0127 5500 1000 0074 7919 0007 4794<br>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135231646923676 01/10/2023 20:04:12 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F                                                         |                                                                                                                          | CEPJ / CPF<br>11.193.433/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649098905114                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS.                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                         |                             |                                  |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>GIRASINHOS -CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |                             | CEPJ / CPF<br>60.332.285/0001-90 | DATA DA EMISSÃO<br>01/10/2023      |
| ENDEREÇO<br>AV IRMAS CINTRA, 342 ...                                                    |                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>00000-000                   |
| MUNICÍPIO<br>SAO MANUEL                                                                 | FONE / FAX<br>(14)3841-2823 | UF<br>SP                         | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>01/10/2023 |
|                                                                                         |                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>20:09:10          |

|                        |                |                |               |
|------------------------|----------------|----------------|---------------|
| FATURA                 |                |                |               |
| NÚMERO                 | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| DADOS DA FATURA<br>001 | 364,46         | 0,00           | 364,46        |

|              |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 02/10/2023 | 364,46 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 71,80                     | 364,46                   |
| 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                      | 364,46                   |

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

|                             |                                |          |     |      |       |       |                |             |          |                 |                |              |           |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|-----------|
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |       |                |             |          |                 |                |              |           |
| CODIGO DO PROD. /           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / ES | CST | CFOP | UNID. | QUNT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.T. | ALÍQUOTAS |
| 401                         | ETANOL COMUM                   | 22071090 | 060 | 5929 | LT.   | 96,67 | 3,770          | 364,46      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      |
|                             |                                |          |     |      |       | 96,67 | 3,770          |             |          |                 |                |              |           |

Recebi em 01/10/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 7479 as quais conferi  
São Manuel, 01/10/23  
Ass.   
Nome: Ana Paula G  
Doc.: 33592088-3

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

|                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                             | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib Aprox Federal: R\$23,33 (6,40%), Estadual: R\$48,47 (13,30%)<br>Fonte: IBPT<br><br>Fatura nro. 19155 - NFe referente aos cupons do equipamento<br>001079652-59 de Numeros: 197782, 198082, 199826, 201800 |                    |

## RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04100.170481 33620.000001 4 94990000036446

|                                                                                                                                                           |  |                   |              |                                                        |                    |                              |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--------------|--------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|------------|
| Banco Itaú S.A.                                                                                                                                           |  | 341-7             |              | 34191.57007 04100.170481 33620.000001 4 94990000036446 |                    | Vencimento                   | 10/10/2023 |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                     |  |                   |              |                                                        |                    | Agência/Código Beneficiário  |            |
| Beneficiário<br>AUTO POSTO 3D LTDA<br>AV JOSE HORACIO MELLAO, 1810, 18650000 - CENTRO - SAO MANUEL - SP                                                   |  |                   |              |                                                        |                    | 0483/36200-0                 |            |
| Data do documento                                                                                                                                         |  | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite                                                 | Data Processamento | Nosso Número                 |            |
| 03/10/2023                                                                                                                                                |  | 7479              | DM           | N                                                      | 03/10/2023         | 157 / 00041001 - 7           |            |
| Uso do Banco                                                                                                                                              |  | Carteira          | Espécie      | Quantidade                                             | Valor              | (=) Valor do Documento       |            |
|                                                                                                                                                           |  | 157               | R\$          |                                                        |                    | 364,46                       |            |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.                                                 |  |                   |              |                                                        |                    | (-) Descontos/Abatimento     |            |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,00% AO MÊS                                                                                                            |  |                   |              |                                                        |                    | (+) Juros/Multa              |            |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,03%                                                                                                                   |  |                   |              |                                                        |                    | (=) Valor Cobrado            |            |
| <b>Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP</b><br><b>Termo de Colaboração nº 05/2019</b><br><b>Processo Administrativo nº 6011/2019</b> |  |                   |              |                                                        |                    |                              |            |
| Pagador: GIRASINHOS - CENTRO SOCIAL SAO                                                                                                                   |  |                   |              |                                                        |                    | CNPJ/CPF: 60.332.285/0001-90 |            |
| AV IRMAS CINTRA, 342, 18650049 - CENTRO - SAO MANUEL - SP                                                                                                 |  |                   |              |                                                        |                    | CNPJ/CPF:                    |            |
| Beneficiário final:                                                                                                                                       |  |                   |              |                                                        |                    |                              |            |

Autenticação mecânica

|                                                                                                           |  |                   |              |                                                        |                    |                              |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--------------|--------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|------------|
| Itaú Banco Itaú S.A.                                                                                      |  | 341-7             |              | 34191.57007 04100.170481 33620.000001 4 94990000036446 |                    | Vencimento                   | 10/10/2023 |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                     |  |                   |              |                                                        |                    | Agência/Código Beneficiário  |            |
| Beneficiário<br>AUTO POSTO 3D LTDA<br>AV JOSE HORACIO MELLAO, 1810, 18650000 - CENTRO - SAO MANUEL - SP   |  |                   |              |                                                        |                    | 0483/36200-0                 |            |
| Data do documento                                                                                         |  | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite                                                 | Data Processamento | Nosso Número                 |            |
| 03/10/2023                                                                                                |  | 7479              | DM           | N                                                      | 03/10/2023         | 157 / 00041001 - 7           |            |
| Uso do Banco                                                                                              |  | Carteira          | Espécie      | Quantidade                                             | Valor              | (=) Valor do Documento       |            |
|                                                                                                           |  | 157               | R\$          |                                                        |                    | 364,46                       |            |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. |  |                   |              |                                                        |                    | (-) Descontos/Abatimento     |            |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,00% AO MÊS                                                            |  |                   |              |                                                        |                    | (+) Juros/Multa              |            |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,03%                                                                   |  |                   |              |                                                        |                    | (=) Valor Cobrado            |            |
| Pagador: GIRASINHOS - CENTRO SOCIAL SAO                                                                   |  |                   |              |                                                        |                    | CNPJ/CPF: 60.332.285/0001-90 |            |
| AV IRMAS CINTRA, 342, 18650049 - CENTRO - SAO MANUEL - SP                                                 |  |                   |              |                                                        |                    | CNPJ/CPF:                    |            |
| Beneficiário final:                                                                                       |  |                   |              |                                                        |                    |                              |            |

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:38:42  
030200302 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023840731626180561065695090000120000

BENEFICIARIO:

KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENT

NOME FANTASIA:

KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENT

CNPJ: 14.338.169/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENT

CNPJ: 14.338.169/0001-60

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 101.002

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO 9.ADE.680.104.FB4.658

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.

Assinada por JE856874 REINALDO SGANZELLA

10/10/2023 08:35:01

J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

10/10/2023 08:38:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

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 SÃO MANUEL**

SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota Data do Serviço

00000317 02/10/2023

Data e Hora da Emissão  
02/10/2023 07:59:53Código de Verificação  
LGPQYV-000317/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 14.338.169/0001-60

Inscrição Municipal: 19987

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: KELLY TATIANE CHAGAS 29539726840

Endereço: AV. IRMAS CINTRA 00294, ANEXO A - CENTRO - CEP: 18650047

E-mail: KELLY.GESTAOCONTABI@HOTMAIL.COM

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:

Telefone:

Município: SAO MANUEL

UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Referente serviços prestados no mês 09/2023

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 65011/2019

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

Código do Serviço: 17.19

CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

I.N.S.S. (R\$):

COFINS (R\$):

0,00

C.S.L.L. (R\$):

0,00

P.I.S. (R\$):

0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://saomanuel.fatrec.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 Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: KELLY TATIANE CHAGAS 29539726840

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000317 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

## INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira  
PIX copia e cola

00920126910014br.gov.bcb.pix2509pix-qrcode.xicredi.com.br/qiv2/cobv10f9254f63f9d4dcd978381e50db6335355204000053039865802BR5903PIX0006Cidade62070503\*\*\*630407AD



748-X

## Recibo do Pagador

|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                           |                                  |                            |                                   |                                              | Vencimento<br><b>20/10/2023</b>                          |
| Beneficiário<br><b>KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENT</b>                                                                         |                                  |                            | CNPJ/CPF<br><b>14338169000160</b> |                                              | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0731.26.18056</b> |
| Data do Documento<br><b>09/10/2023</b>                                                                                        | Nº do Documento<br><b>102023</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b>                | Data de Processamento<br><b>09/10/2023</b>   | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>23/100238-4</b>   |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                  | Quantidade Moeda                 | Valor Moeda                |                                   | (-) Valor do Documento<br><b>R\$1.200,00</b> |                                                          |
| Instruções                                                                                                                    |                                  |                            |                                   |                                              | (-) Desconto / Abatimento                                |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (-) Outras Deduções                                      |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (+) Mora / Multa                                         |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (+) Outros Acréscimos                                    |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (=) Valor Cobrado                                        |
| Pagador<br><b>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - 60332285000190</b><br><b>SAO MANUEL SP 18650049</b><br><b>AVENIDA IRMAS CINTRA -</b> |                                  |                            |                                   |                                              |                                                          |
| Beneficiário Final                                                                                                            |                                  |                            |                                   |                                              | Código de Baixa                                          |

Recebimento através do cheque NR.  
Do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00238.407316 26180.561065 6 95090000120000

|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                           |                                  |                            |                                   |                                              | Vencimento<br><b>20/10/2023</b>                          |
| Beneficiário<br><b>KELLY TATIANE CHAGAS DE VICENT</b>                                                                         |                                  |                            | CNPJ/CPF<br><b>14338169000160</b> |                                              | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0731.26.18056</b> |
| Data do Documento<br><b>09/10/2023</b>                                                                                        | Nº do Documento<br><b>102023</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b>                | Data de Processamento<br><b>09/10/2023</b>   | Nosso Número<br><b>23/100238-4</b>                       |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                  | Quantidade Moeda                 | Valor Moeda                |                                   | (-) Valor do Documento<br><b>R\$1.200,00</b> |                                                          |
| Instruções                                                                                                                    |                                  |                            |                                   |                                              | (-) Desconto / Abatimento                                |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (-) Outras Deduções                                      |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (+) Mora / Multa                                         |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (+) Outros Acréscimos                                    |
|                                                                                                                               |                                  |                            |                                   |                                              | (=) Valor Cobrado                                        |
| Pagador<br><b>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - 60332285000190</b><br><b>SAO MANUEL SP 18650049</b><br><b>AVENIDA IRMAS CINTRA -</b> |                                  |                            |                                   |                                              |                                                          |
| Beneficiário Final                                                                                                            |                                  |                            |                                   |                                              | Código de Baixa                                          |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



ago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 05/2019

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 483 SAO MANUEL SP  
Conta corrente (com DV) 186607  
CNPJ 67.426.387/0001-13  
Nome favorecido PANIFICADORA FALCADE LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.516  
Valor 1.125,73  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C0AE0FE936CC9074

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:38:32

05/10/2023 14:45:14

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** 0512019**Processo Administrativo nº** 650/4/2019

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANIFICADORA FALCADE LTDA ME

RUA SEBASTIANA C. B. DELGALLO, 321 - VILA INDUSTRIAL - CEP:18650-000 - SÃO MANUEL - SP  
TEL: (14)3841-4518

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000007070 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1067 4263 8700 0113 5500 1000 0070 7010 0009 1058

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

## NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231650026459

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

649017880112

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

67.426.387/0001-13

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ / CPF

60.332.285/0001-90

DATA DA EMISSÃO

02/10/2023

ENDEREÇO

AV IRMAS CINTRA, 342

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18650-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/10/2023

MUNICÍPIO

SAO MANUEL

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 151,41                    | 1.125,73                 |
| 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                      | 1.125,73                 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | 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

| CODIGO 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 | IP   |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 1                       | PAO FRANCES                    | 19059090 | 0400  | 5101 | KG    | 62,8900 | 17,90000       | 0,00           | 1.125,73      | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

Recebi em 02/10/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 7070 as quais conferi  
São Manuel, 02/10/23  
Ass. [Assinatura]  
Nome: Mrs. Paula G.L.  
Doc.: 33.092.088-3

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos impostos: R\$151,41 - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:14  
030200302 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497438241400010004100023616808294990000108600

BENEFICIARIO:

SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CAR

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 100.508

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.086,00

VALOR COBRADO 1.086,00

NR.AUTENTICACAO C.05B.15F.885.67E.CB8

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.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

05/10/2023 14:32:41

JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:45:14

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

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

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

1072849  
Data e Hora Emissão  
02/10/2023 00:00:00  
Código Verificação  
RL5MDOAH

### 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

ARREGAMENTO DE LIMITES NOS CARTOES DOS COLABORADORES ISENTO DE RETENCOES DE ACORDO COM O ART. 18 DA IN RFB 540/2015. VALOR DA COMISSAO: ZERO CONFORME REGE O PARAGRAFO QUINTO DO ART. SEGUNDO DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB NUMERO 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A NOSSA EMPRESA E AMPARADA PELA NAO INCIDENCIA DO ISS.

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<br>BOTUCATU-SP    |
|-------------------|----------|-----------------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------------------------------------|
| PIS               | R\$ 0,00 | Valor dos Serviços          | R\$ 1.086,00 | Base de Cálculo   | R\$ 1.086,00 |                                                 |
| COFINS            | R\$ 0,00 | (-) Deduções                | R\$ 0,00     | Alíquota (%)      | 0,00         |                                                 |
| 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     | NATUREZA OPERAÇÃO<br>TRIBUTAÇÃO NO<br>MUNICÍPIO |
| CSLL              | R\$ 0,00 | (-) Retenções Federais      | R\$ 0,00     | (=) Valor Líquido | R\$ 1.086,00 |                                                 |
|                   |          | (-) Outras Retenções        | R\$ 0,00     | (=) Valor Total   | R\$ 1.086,00 | Referência<br>10/2023                           |

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

OTA SIMPLIFICADA

03/10/2023

1.0.0

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 051/2019  
Processo Administrativo nº 690/11/2019





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

DEMONSTRATIVO

| DATA       | DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO        | CRÉDITO | DÉBITO   |
|------------|--------------------------------|---------|----------|
| 30/09/2023 | 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 650/4/2019



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

CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL \* - 60.332.285/0001-90

Data de Vencimento

10/10/2023

Valor Cobrado

1.086,00

Agência / Código do Beneficiário  
0292/743821-4

Nosso Número

14/000000000236168-5

No. do Documento  
236168

Autenticação Mecânica

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 00023.616808 2 94990000108600

Local do Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

10/10/2023

Beneficiário

SOLUCARD ADMIN DE CARTOES E CONVENIOS - 06.305.147/0001-76

Endereço: RUA MAJOR MATHEUS, 122, VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP

Agência / Código do Beneficiário

0292/743821-4

Data do Documento

02/10/2023

No. do Documento

236168

Espécie Doc.

RG

Aceite

N

Data do Processamento

02/10/2023

Nosso Número

14/000000000236168-5

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.086,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

O pagamento deste não quita débito anterior

Após o vencimento, multa de 2% + juros de mora de 0,0333% ao dia

Não receber após 20 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL \*

AVENIDA IRMÃS CINTRA, 342, - CENTRO

18650000 - SAO MANUEL/SP

Pagador/Beneficiário final:

CNPJ / CPF do Pagador

60.332.285/0001-90



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

| Matricula      | Nome do Associado                  | Crédito | Abono | Acordo | Total  |
|----------------|------------------------------------|---------|-------|--------|--------|
| 286.691.768-58 | ANA PAULA GIL RODRIGUES            | 181,00  | 0,00  | 0,00   | 181,00 |
| 297.095.488-59 | ANA ROSA HENRIQUE                  | 181,00  | 0,00  | 0,00   | 181,00 |
| 343.535.318-08 | ANGELICA DE FATIMA S G DA SILVA    | 181,00  | 0,00  | 0,00   | 181,00 |
| 490.494.788-67 | CLEITON LUAN ROCHA ZINSKY          | 181,00  | 0,00  | 0,00   | 181,00 |
| 406.310.868-62 | ERICA CRISTINA MALAVASI DOS SANTOS | 181,00  | 0,00  | 0,00   | 181,00 |
| 462.678.648-04 | SABRINA FERNANDA ABILIO            | 181,00  | 0,00  | 0,00   | 181,00 |

Total Geral Por:

Total do mês:

1.086,00

0,00

0,00

1.086,00

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

Qtde total do mês:

6

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

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:14  
030200302 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286968200100011160173694990000003490

BENEFICIARIO:

H.G.F.B DA SILVA - COMUNICACAO

NOME FANTASIA:

DOTART - COMUNICACAO E WEB

CNPJ: 14.363.109/0001-06

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL ( GIRASOHNH

CNPJ: 60.332.285/0001-90

=====

NR. DOCUMENTO 100.507

NOSSO NUMERO 28696820000011160

CONVENIO 02869682

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 34,90

VALOR COBRADO 34,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6AC.4B8.C3D.33F.6AF

=====

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.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

05/10/2023 14:32:04

JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:45:14

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** 650/4/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002968 Data do Serviço 03/10/2023

Data e Hora de Emissão  
03/10/2023 17:22:53Código de Verificação  
GWUTAL-002968/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 14.363.109/0001-06

Inscrição Municipal: 19861

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA SILVA

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 00248, - CENTRO - CEP: 18650000

E-mail: CONTATO@AGENCIADOTART.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**HOSPEDAGEM WEB  
OUTUBRO/2023

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34,90**

Código do Serviço: 01.08

PLANEJAMENTO, CONFECÇÃO, MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE PÁGINAS ELETRÔNICAS

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

C.S.L.L. (R\$):

0,00

P.I.S. (R\$):

0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: BOLETO

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4rtac.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 Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: HELINTON GLAUBER FRANCO BORGES DA SILVA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002968 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: BOLETO

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



### Histórico

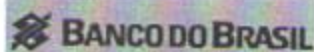
Referente à cobrança de contrato 10/2023

Linha digitável: 00190000090286968200100011160173694990000003490

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 00011.160173 6 94990000003490

|                                          |                                                                      |                                  |                       |                   |                    |            |            |                 |                   |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|------------|------------|-----------------|-------------------|
| Beneficiário                             | H.G.F.B DA SILVA - COMUNICACAO - ME - 14.363.109/0001-06             | Agência / Código do Beneficiário | 0302-6 / 00024754-5   | Espécie           | R\$                | Quantidade |            | Nosso número    | 28696820000011160 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista | R FRANCISCO DA CRUZ MELLAO, Nº 07 - São Manuel - SP, CEP: 18.652-058 |                                  |                       |                   |                    |            |            |                 |                   |
| Número do documento                      | 0000011160                                                           | Contrato                         | 019655000             | CPF/CEI/CNPJ      | 14.363.109/0001-06 | Vencimento | 10/10/2023 | Valor documento | 34,90             |
| (-) Desconto / Abatimento                | (-) Outras deduções                                                  | (+) Mora / Multa                 | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |                    |            |            |                 |                   |
| Pagador                                  | CENTRO SOCIAL SAO MANUEL ( GIRASONHOS ) - CNPJ: 60.332.285/0001-90   |                                  |                       |                   |                    |            |            |                 |                   |

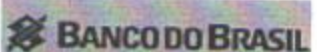
Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel

Autenticação mecânica

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02869.682001 00011.160173 6 94990000003490

|                                                                    |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|------------|--------------|------------|-----------------------------|---------------------|---------------|------------|--------------|-------------------|
| Local de pagamento                                                 | PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO                                          |               |            |              |            | Vencimento                  | 10/10/2023          |               |            |              |                   |
| Beneficiário                                                       | H.G.F.B DA SILVA - COMUNICACAO - ME - 14.363.109/0001-06           |               |            |              |            | Agência/Código beneficiário | 0302-6 / 00024754-5 |               |            |              |                   |
| Data do documento                                                  | 28/09/2023                                                         | No. documento | 0000011160 | Espécie doc. | DM         | Aceite                      | N                   | Data process. | 01/10/2023 | Nosso número | 28696820000011160 |
| Uso do banco                                                       | Carteira                                                           | 17 / 019      | Espécie    | R\$          | Quantidade | x Valor                     | (=) Valor documento | 34,90         |            |              |                   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)             |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| Não protestar                                                      |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| 01 - PAGÁVEL NA AGÊNCIA DOT.ART SEM JUROS ATÉ O DIA DO VENCIMENTO. |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| 02 - APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO SUA CONTA SERÁ BLOQUEADA           |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| 03 - MULTA E JUROS DIÁRIOS CONFORME PREVISTO EM LEI.               |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| 04 - SUJEITO A PROTESTO (INFORMAÇÕES : 14 3842-3095)               |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| (=) Valor cobrado                                                  |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| Pagador                                                            | CENTRO SOCIAL SAO MANUEL ( GIRASONHOS ) - CNPJ: 60.332.285/0001-90 |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| AV IRMAS CINTRA , 342, CENTRO                                      |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| São Manuel - SP - CEP 18.650-000                                   |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |
| Sacador/Avalista                                                   |                                                                    |               |            |              |            |                             |                     |               |            |              |                   |

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

4 m 14

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS  
Conta corrente (com DV) 3218724  
CNPJ 62.691.985/0001-04  
Nome favorecido CAUE ZACHO DE SOUZA PACHECO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.515  
Valor 118,00  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 36FDE9F1D715E980

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:38:02

05/10/2023 14:45:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/Sr

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

|                                                                                                                 |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE CAUE ZACHO DE SOUZA PACHECO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000006391<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 03/10/2023 - DEST.: REM.: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - VALOR TOTAL: R\$ 118,00                            |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR                                                                                                                         |                                   | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>Nº 000006391 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001, |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 1062 6919 8500 0104 5500 1000 0063 9110 0008 4277<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| CAUE ZACHO DE SOUZA PACHECO LTDA<br>AVENIDA JOSE HORACIO MELLAO, 1400 - JARDIM PROGRESSO - CEP:18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3841-3727 |                                   | NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDAS                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649015568113                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135231661763882 03/10/2023 16:10:40                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                         |                                   | CNPJ / CPF<br>62.691.985/0001-04                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                 |            |                                  |                               |
|-------------------------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |            | CNPJ / CPF<br>60.332.285/0001-90 | DATA DA EMISSÃO<br>03/10/2023 |
| ENDEREÇO<br>AV. IRMAS CINTRA, 342               |            | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18650-000              |
| MUNICÍPIO<br>SAO MANUEL                         | FONE / FAX | UF<br>SP                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|                                                 |            |                                  | HORA DA SAÍDA                 |

|                                 |                         |                                |                              |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                |                              |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>118,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                |                              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>118,00      |

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

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LCMS | VALOR LP1 | ALÍQUOTAS ICMS | IP1  |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 1830                    | SUCO WINDY 250G                | 00000000 | 0102  | 5102 | UN    | 20,000 | 5,9000         | 0,00           | 118,00        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |

Recebi em 03/10/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 6391 as quais conferi  
São Manuel, 03/10/23  
Ass. [Assinatura]  
Nome: Mrs Paula Gil  
Doc.: 33.592.088-3

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

|                                                                                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                             |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor aproximado dos impostos: Nac. R\$23,60 Est. R\$21,24 Mun. R\$0,00 - Fonte IBPT           | RESERVADO AO FISCO |
| DADOS PARA PAGAMENTO VIA BANCO<br>BANCO SICOOB CREDITRUS<br>AGENCIA 3188 CONTA CORRENTE 321872-4<br>CHAVE PIX 62691985000104 |                    |

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:21:16  
030200302 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

BANCO DO BRASIL

00190000090292269212031023238178195140000005347

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 101.101  
NOSSO NUMERO 29226921231023238  
CONVENIO 02922692  
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 53,47  
VALOR COBRADO 53,47

NR. AUTENTICACAO 3.3DC.873.F74.841.65C

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.Assinada por JE856874 REINALDO SGANZELLA  
J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

11/10/2023 14:18:01

11/10/2023 14:21:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

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

## Boletos e convênios, com código de barra, contas

## Cliente

JE856874  
Opção para pagamento  
Agência  
Conta corrente

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
Débito em conta corrente  
302-6  
2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

## Título

Beneficiário: ZEMINIAN E ZEMINIAN LTDA ME - 51.431.153/0001-24  
Nome Fantasia: ZEMINIAN E ZEMINIAN LTDA ME  
Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - 60.332.285/0001-90

00190.00009 02922.692120 31023.238178 1 95140000005347

BANCO DO BRASIL S.A.

Código de barras

Banco Emissor

25/10/2023

Data vencimento

11/10/2023

Data pagamento

Valor documento:

53,47

Desc./abatimentos: (-)

0,00

Outras deduções: (-)

0,00

Juros/multa: (+)

0,00

Outros acréscimos: (+)

0,00

Valor cobrado: (=)

53,47

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 263924030.

Usuário: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

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

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00014530 Data do Serviço 05/10/2023

Data e Hora de Emissão 05/10/2023 14:47:19

Código de Verificação JKZLVH-014530/2023

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 51.431.153/0001-24

Inscrição Municipal: 1 4675

Inscrição Estadual:

649.018.024.112



Nome/Razão Social: ZEMINIAN &amp; 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

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 SETEMBRO DE 2023

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de Sao 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\$): | 55,00 | Deduções (R\$): | 0,00 | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,79 | VL. ISS a ser retido p/Tomador: | 1,53 |
| LR. (R\$):             | 0,00  | IN.S.S. (R\$):  | 0,00 | COFINS (R\$):                 | 0,00 | C.S.L.L. (R\$):                 | 0,00 |
|                        |       |                 |      |                               |      | P.I.S. (R\$):                   | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4nec.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 &amp; ZEMINIAN LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00014530 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02922.692120 31023.238178 1 95140000005347

|                                                                                               |                            |                                                      |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>ZEMINIAN LTDA ME - CNPJ: 51.431.153/0001-24              |                            | Agência / Código do Beneficiário<br>00302-6 / 1277-7 |              |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - CNPJ: 60.332.285/0001-90 |                            | Nosso-Número<br>29226921231023238                    |              |
| Vencimento<br>02/10/2023                                                                      | Nr Documento<br>1231023238 | Espécie<br>DS                                        | Moeda<br>R\$ |
| Valor do Documento<br>53,47                                                                   |                            | Data da Entrega<br>Nome                              |              |
| Assinatura                                                                                    |                            |                                                      |              |

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02922.692120 31023.238178 1 95140000005347

Local do Pagamento  
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

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:

|                                  |                            |                                  |                             |                |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Nosso-Número<br>2922692123102323 | Nr Documento<br>1231023238 | Data de Vencimento<br>25/10/2023 | Valor do Documento<br>53,47 | (=) Valor Pago |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
ZEMINIAN & ZEMINIAN LTDA ME - CNPJ: 51.431.153/0001-24  
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  
00302-6 / 1277-7

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário  
Juros.....: R\$ 5,00 ao dia



Data Processamento  
02/10/2023

Espécie DOC  
DS

Data do Documento  
02/10/2023

Aceite  
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 31023.238178 1 95140000005347

|                                                                                                                                                       |                               |                                                      |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://bb.com.br">bb.com.br</a>            |                               | Data de Vencimento<br>25/10/2023                     |             |
| 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 |                               | Agência / Código do Beneficiário<br>00302-6 / 1277-7 |             |
| Data do Documento<br>02/10/2023                                                                                                                       | Nr do Documento<br>1231023238 | Espécie DOC<br>DS                                    | Aceite<br>N |
| Data Processamento<br>02/10/2023                                                                                                                      |                               | Nosso-Número<br>29226921231023238                    |             |
| Uso do Banco                                                                                                                                          | Carteira<br>17 / 27           | Espécie<br>R\$                                       | Quantidade  |
| Valor<br>53,47                                                                                                                                        |                               | (=) Valor do Documento                               |             |
| 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:



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.13  
0302600302

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 302-6 CONTA: 2.551-8  
EFETUADO POR: REINALDO SGANZELLA

=====

Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82690000003-3 21240097091-0  
06352154099-5 08749146563-6  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor Total 321,24  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

=====

A MPE Week chegou. Uma solucao gratuita feita pra voce que quer encontrar novos clientes. Acesse mpeweek.bb.com.br e confira.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:23:39

05/10/2023 14:45:14

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

Fornecimento  
386458235001

No. Documento  
SOR2023015364

Fatura tipo  
FATURAMENTO

DATA EMISSAO  
22/09/2023

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

CENTRO SOCIAL S MANUEL

End.: AVENIDA SAO PAULO, 76 COMPL XT CADEADO - COIAB III - SAO

MANUEL - SP 18660000

Cod. Cliente: 0074014056

PDE/RGI: 0306468236

Hidrometro: A211 000132

Insc. Estadual: 1111

Lacre: EFK7261876

Economias: COM 1

Data da apresentacao: 22/09/2023

Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

Proxima leitura: 23/10/2023

Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO

| Agua | Leitura Anterior | Leitura Atual    | Consumo (M3) | Periodo | Media (M3) |
|------|------------------|------------------|--------------|---------|------------|
|      | 22/09/23 - 394   | 22/09/23 - 426.0 | 32.0         | 31      | 24,17      |

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

| Agua | 22/03/23 | 22/04/23 | 22/05/23 | 22/06/23 | 22/07/23 | 22/08/23 |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|      | 21R      | 22R      | 26R      | 24R      | 23R      | 29R      |

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

Subtotal  
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

| (M3 x Nro. Econom.) | (M3)   | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) | (M3)   | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) |
|---------------------|--------|-------------|------------|--------|-------------|------------|
| De 0,01 a 10,00     | Minimo | 3,60        | 35,98      | Minimo | 3,51        | 35,12      |
| De 10,01 a 20,00    | 10,00  | 4,29        | 42,90      | 10,00  | 4,11        | 41,11      |
| De 20,01 a 50,00    | 12,00  | 6,94        | 83,28      | 12,00  | 6,77        | 81,25      |

Subtotal  
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 162,16 167,48 319,64

### DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

|                    |        |
|--------------------|--------|
| Agua               | 162,16 |
| END - Fator K -    | 1,22   |
| Tx. de Regulacao - | 0,60   |

Codigo para debito automatico: 0306468236

TOTAL (R\$) 321,24  
VENCIMENTO 15/10/2023

PAGUE SUA  
FATURA  
COM O PIX



No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na

Variação de IPCA/IBOE de 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.

### AVISOS

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

Negocie seus débitos até 30/09 com descontos de até 100% em juros e multas. E-mail: [contato@sabesp.com.br](mailto:contato@sabesp.com.br) ou nossos canais de atendimento.

Atendimento Sabesp

AGENCIA SAO MANUEL

DE SEG A SEX DAS 08H AS 16H

AVENIDA ELIZEU A. TEIXEIRA, 758, SAO MANUEL, SAO PAU

APENAS COM AGENDAME 01000550195

| Parametros          | Turbidez | Cor | Cloro | Coll. Totais | Escherichia Coll. |
|---------------------|----------|-----|-------|--------------|-------------------|
| Minimo Exigido      | 040      | 040 | 040   | 040          | 040               |
| Amostras Realizadas | 040      | 040 | 040   | 040          | 040               |
| Amostras Padrao     | 040      | 040 | 040   | 040          | 040               |

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sist. abast. SAO MANUEL - STA

Amostras Coletadas em: 08/2023

| Tributos           | Aliquota(%) | Base de Calculo(R\$) | Valor(R\$) |
|--------------------|-------------|----------------------|------------|
| PIS/PASEP e COFINS | 0,90        | 321,24               | 22,18      |

82690000003 3 21240097091 0 06352154099 5 08749146563 6



8106352154099

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

| Cod. Fornecimento | Data Emissao | Vencimento | Total  |
|-------------------|--------------|------------|--------|
| 386458235001      | 22/09/2023   | 15/10/2023 | 321,24 |

Cod. Sabesp: 649.007.005.0005.1280.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado

carimbo do caixa no verso

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.14  
0302600302

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 302-6 CONTA: 2.551-8  
EFETUADO POR: REINALDO SGANZELLA

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83630000003-8 30300040315-2  
53551101303-4 10077377164-5  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor em Dinheiro 330,30  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 330,30

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:24:29

05/10/2023 14:45:14

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  
18654-534 SAO MANUEL SP

**Nota Fiscal**

Conta de Energia Elétrica  
Nº 325279261 Série C  
Data de Emissão: 22/09/2023  
Data de Apresentação: 25/09/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310077377164  
Leitura Próximo Mês: 24/10/2023

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

Reservado ao Fisco

9DE1.0E9C.EF1E.6A9D.5D12.6CEC.AFB7.5648

**PREZADO(A) CLIENTE**

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

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
AV S PAULO, 76  
COHAB T NEVES  
18654-534 SAO MANUEL - SP

CNPJ: 60.332.285/0001-90  
INSC. EST: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                                                           | PN        | SEU CÓDIGO            | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br><a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a> | 710409684 | INSTALAÇÃO<br>6061869 | SET/2023  | 13/10/2023 | 330,30        |

**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 0,76% | COFINS 3,62% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115                      | Nº 912702375032                   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| 0905                     | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD    | SET/23   | 358.000         | kWh        | 0,47407822              | 169,72                      | 169,72                | 18,00      | 30,55 | 139,17                  | 1,09      | 5,04         | Verde                       |
| 0801                     | Consumo - TE                      | SET/23   | 358.000         | kWh        | 0,40870302              | 146,80                      | 146,80                | 18,00      | 26,21 | 119,59                  | 0,93      | 4,32         | 05 Dias Verde               |
|                          | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 316,52                      |                       |            |       |                         |           |              | 22 Dias                     |
|                          | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| 0807                     | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | SET/23   |                 |            |                         | 14,08                       |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | Informação CDE Escassez Hídrica   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | CDE Escassez Hídrica - TUSD       |          |                 |            |                         | 2,01                        |                       |            |       |                         |           |              |                             |
|                          | CDE Escassez Hídrica - TE         |          |                 |            |                         | 1,85                        |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| <b>Total Consolidado</b> |                                   |          |                 |            |                         | 330,30                      | 316,52                |            | 56,76 | 258,56                  | 2,02      | 9,36         |                             |

| HISTÓRICO DE CONSUMO |     |      | TARIFA ANEEL |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |         |         |         |       |         |
|----------------------|-----|------|--------------|------------|---------------------------------------------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                      | kWh | Dias |              |            | Nº                                          | Energia | Leitura | Leitura | Fator | Consumo |
| 2023 SET             | 358 | 30   | Consumo      | TUSD       | 306846942                                   | Ativa   | 56490   | 56132   | 1,00  | 358     |
| AGO                  | 325 | 30   | Consumo kWh  | 0,37182000 |                                             |         |         |         |       |         |
| JUL                  | 294 | 32   |              | 0,31884000 |                                             |         |         |         |       |         |
| JUN                  | 272 | 29   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| MAI                  | 298 | 30   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| ABR                  | 354 | 32   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| MAR                  | 322 | 28   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| FEV                  | 273 | 31   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| JAN                  | 281 | 28   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| 2022 DEZ             | 426 | 33   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| NOV                  | 253 | 30   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| OUT                  | 331 | 32   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |
| SET                  | 403 | 30   |              |            |                                             |         |         |         |       |         |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

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

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

ago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/Sr  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 650/1/2019  
**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 325279261 Série C

CódDébAut-Banco  
310077377164

Total a Pagar (R\$)  
330,30

Data de Vencimento  
13/10/2023

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

MINIMERCADO AYRES  
FARMACIA NOVA BRASIL  
PRATA CONFECCOES

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

836300000038 303000403152 535511013034 100773771645

Autenticação Mecânica

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.14  
0302600302

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 302-6 CONTA: 2.551-8  
EFETUADO POR: REINALDO SGANZELLA

-----  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 8467000001-7 47020082089-7  
99567859811-2 74684346899-0  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor Total 147,02  
-----

DOCUMENTO: 100503  
AUTENTICACAO SISBB:  
5.3A9.034.808.593.859

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:25:10

05/10/2023 14:45:14

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** 650/4/2019



## 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.: 106383949112  
<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 - Número do telefone: 1438412823  
Mês de referência: Outubro/2023 Data de emissão: 01/10/2023  
Número da fatura: 1746843468-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

18/10/2023  
147,02

## Descrição da sua fatura

| RESUMO                                         | VALOR (R\$)   |
|------------------------------------------------|---------------|
| <b>Plano Contratado / Serviços Mensais</b>     |               |
| <b>Telefone + Serviços Digitais e Técnicos</b> |               |
| Serviços Digitais                              | 0,00          |
| Secretaria Eletrônica                          | 125,52        |
| Fixo-Fixo Local 250 min (1440)                 | 21,19         |
| Identificador de Chamada                       |               |
| <b>Total</b>                                   | <b>146,71</b> |
| <b>Ligações</b>                                |               |
| Ligações Locais para Celular (VC1)             | 0,31          |
| <b>Total</b>                                   | <b>0,31</b>   |
| <b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>                     | <b>147,02</b> |

## Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg  
das faturas com vencimento em:

| Tipo de Ligação           | Agosto | Setembro | Outubro |
|---------------------------|--------|----------|---------|
| Lig. Locais Celular (VC1) | 0      | 0:30     | 0:30    |

## Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura  
acesse o aplicativo Vivo em:  
<https://app.vivo/suafatura>. O detalhamento  
também 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.

## Mensagem para você

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.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/Sr  
Termo de Colaboração nº 05/2049  
Processo Administrativo nº 690/11/2049

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 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM: artigo 46º da Resolução Anatel nº 814/2013 e para TV: artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(165) PA 96 - Vivo Fixo Classica Meus Minutos

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente  
**CENTRO SOCIAL S MANUEL**

Data de Vencimento  
**18/10/2023**

Valor a Pagar (R\$)  
**147,02**

Código do cliente  
**8999 5678 5981**

Código para Cadastramento  
de Débito Automático  
**899956785981-9**

Número da Fatura  
**1746843468-0**

84670000001 7 47020082089 7 99567859811 2 74684346899 0

Pagar  
via Pix





## NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

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

CNPJ/CPF: 60332285000190

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: São Paulo

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação e não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 335867745-SP

série: UK subsérie:

## SERVIÇOS

## Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

|          |            |                                   |                         |     |       |        |
|----------|------------|-----------------------------------|-------------------------|-----|-------|--------|
| 1        | 1438412823 | Identificador de Chamada          | 27/08/2023 a 26/09/2023 | 5%  | 9.25% | 21.19  |
| 2        |            | Fixo-Fixo Local 250 min GT12 UFSP | 18/09/2023 a 17/10/2023 | 18% | 3.65% | 101.88 |
| SUBTOTAL |            |                                   |                         |     |       | 123,07 |
| TOTAL    |            |                                   |                         |     |       | 123,07 |

## CENTRO SOCIAL S MANUEL

14-3841-2823

Ligações Locais para Celular (VCI)

| Data                               | Hora     | Duração  | Destino                 | Número      | Tipo      | Horário | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R\$) |
|------------------------------------|----------|----------|-------------------------|-------------|-----------|---------|----------|------------|------------|
| 30/08/2023                         | 07:11:14 | 00:00:30 | LIGACAO CELULAR AREA 14 | 14991644349 | VCI CLARO | Normal  | 18%      | 3,65%      | 0,31       |
| SUBTOTAL                           |          |          |                         |             |           |         |          |            | 0,31       |
| TOTAL                              |          |          |                         |             |           |         |          |            | 0,31       |
| TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA |          |          |                         |             |           |         |          |            | 123,38     |

Reservado ao Fisco b26d.f4cc.57b2.e8a5.8d5b.dd5a.2683.99b7

|            |                         |                 |                           |
|------------|-------------------------|-----------------|---------------------------|
| ICMS       | Base de cálculo: 102,19 | Alíquota: 18%   | Valor do ICMS: 18,39      |
| ISS        | Base de cálculo: 83,79  | Alíquota: 3,65% | Valor do ISS: 1,05        |
| PIS/COFINS | Base de cálculo: 21,19  | Alíquota: 9,25% | Valor do PIS/COFINS: 3,05 |
| PIS/COFINS |                         |                 | Valor do PIS/COFINS: 1,96 |

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefônica Brasil S.A. | CNPJ: 02.558.157/0135-74

Serviços Digitais

Telefone

|                                    |                    | Data / Período          | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R\$) |
|------------------------------------|--------------------|-------------------------|----------|------------|------------|
| 4                                  | Apontador Business | 27/08/2023 a 26/09/2023 | 2%       | 9,25%      | 23,64      |
| SUBTOTAL                           |                    |                         |          |            | 23,64      |
| TOTAL                              |                    |                         |          |            | 23,64      |
| TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA |                    |                         |          |            | 23,64      |

|            |                        |                 |                           |
|------------|------------------------|-----------------|---------------------------|
| ICMS       | Base de cálculo: 0,00  | Alíquota: 0%    | Valor do ICMS: 0,00       |
| ISS        | Base de cálculo: 23,64 | Alíquota: 2%    | Valor do ISS: 0,47        |
| PIS/COFINS | Base de cálculo: 23,64 | Alíquota: 9,25% | Valor do PIS/COFINS: 2,18 |

TOTAL GERAL A PAGAR

147,02

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.14  
0302600302

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

AGENCIA: 302-6 CONTA: 2.551-8

EFETUADO POR: REINALDO SGANZELLA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000009-4 45460179231-3

00768105086-9 03322850001-6

Data do pagamento 05/10/2023

CNPJ/CEI/CPF 60332285/0001-90

COMPETENCIA 09/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/10/2023

VALOR DEPOSITO 945,46

Valor Total 945,46

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

05/10/2023 14:34:19

JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:45:14

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/09/2023 - 08:51:45

|                                                  |                                |                                              |                            |                                   |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0014)38417145 |
| 03-PPAS<br>639                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>11.818,31                  | 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>09/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2023 |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>945,46 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>945,46 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

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

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019Processo Administrativo nº 650/1/2019

858400000094 454601792313 007681050869 033228500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/09/2023 - 08:51:45

|                                                  |                                |                                              |                            |                                   |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0014)38417145 |
| 03-PPAS<br>639                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>11.818,31                  | 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>09/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2023 |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>945,46 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>945,46 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

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

858400000094 454601792313 007681050869 033228500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.14  
0302600302

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 302-6 CONTA: 2.551-8  
EFETUADO POR: REINALDO SGANZELLA

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8580000010-0 90700385232-0  
93071623272-2 07657388158-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 05/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23272.0765738-8  
Valor Total 1.090,70  
-----

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:33:40

05/10/2023 14:45:14

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**60.332.285/0001-90**

Razão Social  
**CENTRO SOCIAL SAO MANUEL**

Período de Apuração  
**Setembro/2023**

Data de Vencimento  
**20/10/2023**

Número do Documento  
**07.16.23272.0765738-8**

Pagar este documento até

**20/10/2023**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000165455435**

Valor Total do Documento

**1.090,70**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 157,59    |       |       | 157,59   |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |          |
|        | PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                   |           |       |       |          |
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO      | 933,11    |       |       | 933,11   |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |           |       |       |          |
|        | PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                   |           |       |       |          |
| Totais |                                                    | 1.090,70  |       |       | 1.090,70 |

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

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

29/09/2023 09:18:41

85800000010 0 90700385232 0 93071623272 2 07657388158 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000010 0 90700385232 0 93071623272 2 07657388158 8



CNPJ: 60.332.285/0001-90  
Número: 07.16.23272.0765738-8  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 1.090,70

Pague com o PIX



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.14  
0302600302

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 302-6 CONTA: 2.551-8  
EFETUADO POR: REINALDO SGANZELLA

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000001-3 18180385232-3  
98070123272-8 06864340139-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 05/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23272.0686434-0  
Valor Total 118,18  
-----

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

05/10/2023 14:34:54

05/10/2023 14:45:14

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
60.332.285/0001-90

Razão Social  
CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

Período de Apuração  
30/09/2023

Data de Vencimento  
25/10/2023

Número do Documento  
07.01.23272.0686434-0

Pagar este documento até  
25/10/2023

Observações

Valor Total do Documento  
118,18

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                      | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|----------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| B301   | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 118,18    |       |       | 118,18 |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |           |       |       |        |
|        | PA 09/2023 Vencimento 25/10/2023 |           |       |       |        |
|        | Totais                           | 118,18    | 0,00  | 0,00  | 118,18 |

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

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

29/09/2023 08:56:18

85810000001 3

18180385232 3

98070123272 8

06864340139 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3

18180385232 3

98070123272 8

06864340139 2

CNPJ: 60.332.285/0001-90

Número: 07.01.23272.0686434-0

Pagar até: 25/10/2023

Valor: 118,18

Pague com o PIX



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA GIL RODRIGUES

CPF: 286.691.768-58

AGENCIA: 0302-6 - SAO MANUEL

SP

CONTA:

31.084-0

DATA DE PAGAMENTO:

05/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.497,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.B8E.B9B.254.06F.A6D

*Maria Luiza Furtado*

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  
AVENIDA IRMÃS CINTRA 342  
60.332.285/0001-90

SÃO MANUEL - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2023

| 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      | 4.047,94    |       |           |       |       |       |
| 11     | INSS Sobre Salário                             | 14,00      |             |       | 392,62    |       |       |       |
| 13     | IRRF Sobre Salário                             | 15,00      |             |       | 157,59    |       |       |       |

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 |
|--------------|-----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                 |                   |             | 4.047,94          | 550,21          |
|              |                 |                   |             | Total Liquido --> | 3.497,73        |
| Salario Base | Sal.Contr./INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 4.047,94     | 4.047,94        | 4.047,94          | 323,84      | 4.047,94          | *****           |

*[Assinatura]*  
Assinatura

05 / 10 / 23  
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA ROSA HENRIQUE  
CPF: 297.095.488-59  
AGENCIA: 0302-6 - SAO MANUEL SP  
CONTA: 30.320-8  
DATA DE PAGAMENTO: 05/10/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.639,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.88E.7CF.B81.6FF.9E7

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

*Maria Irene Frederico*

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<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                       |            | SÃO MANUEL - SP |       |           | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2023 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                                  | Cbo        | Empresa         | Local | Depto     | Sector                                         | Secao | Folha |  |
| 130                                                                        | ANA ROSA HENRIQUE<br>COZINHEIRA GERAL | 513205     |                 |       | 0         | 0                                              | 0     | 1     |  |
| Código                                                                     | Descrição                             | Referência | Vencimentos     |       | Descontos |                                                |       |       |  |
| 1                                                                          | Salário                               | 30,00      | 1.780,20        |       |           |                                                |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS Sobre Salário                    | 9,00       |                 |       | 140,41    |                                                |       |       |  |

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 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | 1.780,20          | 140,41          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.639,79        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.780,20     | 1.780,20       | 1.780,20          | 142,42      | 1.780,20          | *****           |

*Ana Rosa Henrique*  
Assinatura

05/10/2023  
Data



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340914285247631  
09/11/2023 14:34:28SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:34:28  
0302000302

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
CNPJ: 60.332.285/0001-90FAVORECIDO: ANGELICA F S GEA SILVA  
CPF: 343.535.318-08  
AGENCIA: 0302-6 - SAO MANUEL SP  
CONTA: 31.144-8  
DATA DE PAGAMENTO: 05/10/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.587,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.ABC.7E9.8BD.7A7.4B0

*Manoel Lúcio F. Lúcio*

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<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                            |            | SÃO MANUEL - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2023 |       |       |  |
| Código                                                                     | Nome                                                       | Cbo        | Empresa         | Local | Depto | Sector                                         | 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      | 1.723,23        |       |       |                                                |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS Sobre Salário                                         | 9,00       |                 |       |       | 135,29                                         |       |       |  |

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

|              |                |                   |             | Total Vencimentos<br>1.723,23 | Total Descontos<br>135,29 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             | Total Liquido -->             | 1.587,94                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF             | Faixa IRRF                |
| 1.723,23     | 1.723,23       | 1.723,23          | 137,86      | 1.723,23                      | *****                     |

*Angélica de F. S. Gea Lúcio*  
Assinatura

05 / 10 / 2023  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:34:29  
0302000302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEITON LUAN ROCHA ZINSKY  
CPF: 490.494.788-67  
AGENCIA: 0302-6 - SAO MANUEL SP  
CONTA: 34.669-1  
DATA DE PAGAMENTO: 05/10/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.253,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.3FA.B47.5D3.658.B68

*Mania Irene Fudmes*

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<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                 |            | SÃO MANUEL - SP |       |           | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2023 |       |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-----------------|-------|-----------|------------------------------------------------|-------|-------|--|
| Código                                                                     | Nome                                            | Cbo        | Empresa         | Local | Depto     | Setor                                          | Secao | Folha |  |
| 129                                                                        | CLEITON LUAN ROCHA ZINSKY<br>EDUCADOR(A) SOCIAL | 515305     |                 |       | 0         | 0                                              | 0     | 1     |  |
| Código                                                                     | Descrição                                       | Referência | Vencimentos     |       | Descontos |                                                |       |       |  |
| 1                                                                          | Salário                                         | 30,00      | 1.434,73        |       |           |                                                |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS Sobre Salário                              | 9,00       |                 |       | 109,32    |                                                |       |       |  |
| 168                                                                        | Desc. Vale Transporte (Valor)                   |            |                 |       | 71,73     |                                                |       |       |  |

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

|              |                |                   |             | Total Vencimentos<br>1.434,73 | Total Descontos<br>181,05 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             | Total Liquido -->             | 1.253,68                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF             | Faixa IRRF                |
| 1.434,73     | 1.434,73       | 1.434,73          | 114,78      | 1.434,73                      | *****                     |

Assinatura

Data

05 / 10 / 2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERICA CRISTINA MALAVASI D  
CPF: 406.310.868-62  
AGENCIA: 0302-6 - SAO MANUEL SP  
CONTA: 34.670-5  
DATA DE PAGAMENTO: 05/10/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.385,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.467.6FA.37F.E7C.7FB

*Manoel Jesus Fudmes*  
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<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                          |            |             | SÃO MANUEL - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2023 |       |       |
| Código                                                                     | Nome                                                     | Cbo        | Empresa     | Local           | Depto | Setor                                          | Secao | Folha |
| 128                                                                        | ERICA CRISTINA MALAVASI DOS SANTOS<br>EDUCADOR(A) SOCIAL | 515305     |             |                 | 0     | 0                                              | 0     | 1     |
| Código                                                                     | Descrição                                                | Referência | Vencimentos |                 |       | Descontos                                      |       |       |
| 1                                                                          | Salário                                                  | 30,00      | 1.434,73    |                 |       |                                                |       |       |
| 4                                                                          | Salário Família                                          | 1,00       | 59,82       |                 |       |                                                |       |       |
| 11                                                                         | INSS Sobre Salário                                       | 9,00       |             |                 |       | 109,32                                         |       |       |

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 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | 1.494,55          | 109,32          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.385,23        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.434,73     | 1.434,73       | 1.434,73          | 114,78      | 1.434,73          | *****           |

*Erica B. M. Santos*  
Assinatura

05 / 10 / 23  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:34:28  
0302000302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SABRINA FERNANDA ABILIO  
CPF: 462.678.648-04  
AGENCIA: 0302-6 - SAO MANUEL SP  
CONTA: 33.819-2  
DATA DE PAGAMENTO: 05/10/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.291,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.1BE.618.B20.D08.D06

*Manoel Luiz F. Rodrigues*  
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<br>AVENIDA IRMÃS CINTRA 342<br>60.332.285/0001-90 |                                                   |            |         | SÃO MANUEL - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2023 |       |       |  |
| 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      |         | 1.397,48        |       |                                                |       |       |  |
| 11                                                                         | INSS Sobre Salário                                | 9,00       |         |                 |       | 105,97                                         |       |       |  |

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

|                      |                |                   |             |                   |                 |
|----------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!! |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|                      |                |                   |             | 1.397,48          | 105,97          |
|                      |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.291,51        |
| Salario Base         | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS de MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.397,48             | 1.397,48       | 1.397,48          | 111,80      | 1.397,48          | *****           |

*Sabrina Abilio*  
Assinatura

05 / 10 / 2023  
Data

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 39 BOTUCATU  
Conta corrente (com DV) 130101842  
CNPJ 16.661.602/0002-00  
Nome favorecido SUPER OSMARAJA EMPORIO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 101.102  
Valor 383,60  
Destinação 0  
Data transferência 11/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BADA0CB6CADA3FAB

Assinada por JE856874 REINALDO SGANZELLA

11/10/2023 14:20:30

J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

11/10/2023 14:21:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

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

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPER OSMARAJA EMPORIO LTDA**  
AV IRMAO ALDO MARINI, 01011 - JARDIM PLANALTO  
18652-082 SAO MANUEL - SP  
(014) 3437-1808

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

011  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1016 6616 0200 0200 5500 1000 0000 1114 7292 1720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231713285418 10/10/2023 10:53:48

CNPJ

16.661.602/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/ ST (PIS/COF MONOFASICO)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649.105.869.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

ENDEREÇO

AVENIDA IRMAS CINTRA, 342

MUNICÍPIO

SAO MANUEL

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

(14) 3841-2823

CNPJ

60.332.285/0001-90

DATA DA EMISSÃO

10/10/2023

DATA DA SAÍDA

CEP

18650-001

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/11/2023 383,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

383,60

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

129,45

TOTAL DA NOTA

383,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS | V APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| 006955            | AGUA SAO PEDRO S/GAS 500 ML PC C/12 UNID.       | 22011000 | 0500  | 5405 | PC   | 14    | 10,70         | 149,80         | 0,00           | 0,00          |               | 52,87                |
| 007927            | REF. GUAR. ANTAR. CACULINHA 200 ML PC C/12 UNID | 22021000 | 0500  | 5405 | PC   | 14    | 16,70         | 233,80         | 0,00           | 0,00          |               | 76,58                |

Recebi em 10/10/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 011 as quais conferi  
São Manuel, 10/10/23  
Ass. *[Assinatura]*  
Nome: *Márcio Paulo SL*  
Doc.: 33.552.088-3

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA SANTANDER AGENCIA - 0039 CONTA CORRENTE - 13010184-2 SUPER  
OSMARAJA EMPORIO LTDA COTA SANTANDER AGENCIA - 0039 CONTA  
CORRENTE - 13.010184-2 SUPER OSMARAJA EMPORIO LTDA Trib aprox R\$: 60,41  
Federal e 69,04 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 11AEAD

RESERVADO AO FISCO

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:21  
030200302 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8**CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE**

40390000075143115300961218198010195090000054389

**BENEFICIARIO:**

Cora SCD SA

**NOME FANTASIA:**

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

**BENEFICIARIO FINAL:**

Zeminian Zeminian Ltda

CNPJ: 51.431.153/0001-24

**PAGADOR:**

Centro Social Sao Manuel

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 102.601

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 543,89

JUROS/MULTA 11,95

VALOR COBRADO 555,84

NR. AUTENTICACAO D.71A.F58.5C2.6DF.02D

**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.

Assinada por JE856874 REINALDO SGANZELLA

26/10/2023 11:13:20

J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

26/10/2023 11:14:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

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 SÃO MANUEL****SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00014595 Data do Serviço 17/10/2023

Data e Hora de Emissão  
17/10/2023 11:59:57Código de Verificação  
RGHJMQ-014595/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 51.431.153/0001-24

Inscrição Municipal: 1 4675  
8Inscrição Estadual:  
649.018.024.112

Nome/Razão Social: ZEMINIAN &amp; 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**

Manutenção nos sistemas de segurança

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 559,50**

Código do Serviço: 11.02

VIGILÂNCIA, SEGURANÇA OU MONITORAMENTO DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES

|                        |        |                 |      |                               |      |                                 |       |
|------------------------|--------|-----------------|------|-------------------------------|------|---------------------------------|-------|
| Base de Cálculo (R\$): | 559,50 | Deduções (R\$): | 0,00 | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,79 | VI. ISS a ser retido p/Tomador: | 15,61 |
| IR (R\$):              | 0,00   | IR.S.S. (R\$):  | 0,00 | COFINS (R\$):                 | 0,00 | C.S.L.L. (R\$):                 | 0,00  |
|                        |        |                 |      |                               |      | P.I.S. (R\$):                   | 0,00  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: a vista

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://saomanuel4rtec.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 &amp; ZEMINIAN LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00014595 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a vista

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

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

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/4/2019

m J &amp; C

Um banco exclusivo para empresas.  
Acesse ou clique: [cora.com.br](http://cora.com.br)

**cora**

A parte simples do seu negócio.



Valor  
R\$ 543,89



Vencimento  
20/10/2023

**Beneficiário**

Zeminian \$ Zeminian Ltda  
CNPJ 51.431.153/0001-24

**Descrição**

Manutenção Dos Sistemas De Segurança  
Protestar 5 dias após o vencimento

**Antes do vencimento**

R\$ 0,00

desconto

**Após o vencimento**

R\$ 10,88 1,00%  
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito  
Direto  
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 51431.153009  
61218.198010 1 95090000054389



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 17/10/2023

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

**cora** | 403-9 |

Local de Pagamento

Pagável em qualquer agência bancária

Beneficiário

Zeminian \$ Zeminian Ltda

Data do Documento

17/10/2023

Uso do Banco

Carteira  
01

Nr. do Documento

61218198

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

CPF/CNPJ do Beneficiário

51.431.153/0001-24

Espécie Doc

DV

Acerto

N

(x) Valor

Vencimento

Agência/Código do Beneficiário

20/10/2023

Nosso Número

0001

(=) Valor do Documento

514311530061218198

(-) Desconto

543,89

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 051/2019

Processo Administrativo nº 650/1/2019

Pagador

Centro Social Sao Manuel - CNPJ 60.332.285/0001-90

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

G331311447707038021  
31/10/2023 14:52:32**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:32  
030200302 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
AGENCIA: 0302-6 CONTA: 2.551-8

BCO BRADESCO S.A.

23790062049329900000502005205709495430000012888

BENEFICIARIO:

CARMELA

NOME FANTASIA:

CARMELA

CNPJ: 17.979.951/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CARMELA

CNPJ: 17.979.951/0001-57

PAGADOR:

CENTRO SOCIAL SAO MANUEL

CNPJ: 60.332.285/0001-90

NR. DOCUMENTO 103.101

DATA DE VENCIMENTO 23/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 128,88

VALOR COBRADO 128,88

NR.AUTENTICACAO 4.7D5.EB6.EEA.512.C49

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.

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO

31/10/2023 14:42:01

JE856874 REINALDO SGANZELLA

31/10/2023 14:52:32

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 05/2019Processo Administrativo nº 600/1/2019



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3353114386652951  
31/10/2023 14:42:00

## Cliente

J5069204 CENTRO SOCIAL SAO MANUEL  
Opção para pagamento Débito em conta corrente  
Agência 302-8  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

## Título

Beneficiário: CARMELA - 17.979.951/0001-57  
Nome Fantasia: CARMELA  
Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - 60.332.285/0001-90

Código de barras 23790.06204 93299.000005 02005.205709 4 95430000012888

Banco Emissor BCO BRADESCO S.A.

Data vencimento 23/11/2023

Data pagamento 31/10/2023

Valor documento: 128,88

Desc./abatimentos: (-) 0,00

Outras deduções: (-) 0,00

Juros/multa: (+) 0,00

Outros acréscimos: (+) 0,00

Valor cobrado: (=) 128,88

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 270033245.

Usuário: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP

Termo de Colaboração nº 05/2019

Processo Administrativo nº 650/4/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARCIA DE FATIMA PASCHOAL GARDINO - ME**  
 RUA MORAES GORDO, 288 - CENTRO - CEP:18650-000 - SAO MANUEL - SP  
 TEL: (14)3841-1358

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000001723 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3523 1017 9799 5100 0157 5500 1000 0017 2310 0003 7829

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 649035610111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 135231826588989

CNPJ / CPF  
 17.979.951/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CENTRO SOCIAL SAO MANUEL**

CNPJ / CPF  
 60.332.285/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
 26/10/2023

ENDEREÇO  
 AV. IRMA CINTRA, 342

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 18650-049

MUNICÍPIO  
 SAO MANUEL

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 18650-049

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 26/10/2023

HORA DA SAÍDA

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                 | 128,88                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     |
|                         |                 |                        |                      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                        |                      | 128,88                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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 | COSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 2832                    | CHICLE ZONE OLHOS MORANGO C/40UN                  | 17041000 | 0102 | 5102 | UN    | 8,000  | 10,190         | 81,52       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 14915                   | PIRULITO BRUXOLITO Q/PINTA 50UN 500G FLORESTAL    | 17049020 | 0102 | 5102 | UN    | 2,000  | 11,290         | 22,58       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 19959                   | PIRULITO BRUXOLITO ABOBORA SORTIDO 500G FLORESTAL | 17049020 | 0102 | 5102 | UN    | 2,000  | 11,290         | 22,58       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 21291                   | PIRULITO BRUXOLITO TATTOO SORTIDO 500G FLORESTAL  | 17049020 | 0102 | 5102 | UN    | 2,000  | 11,290         | 22,58       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

Recebi em 26/10/23  
 as mercadorias constantes na(o)  
 NF: 1723 as quais conferi  
 São Manuel, 26/10/23  
 Ass. [Assinatura]  
 Nome: Mo Paula Gd  
 Doc.: 33.592.088-3

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos impostos: Nac. R\$6,44 Est. R\$5,80 Mun. R\$0,00 - Fonte IBPT

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

|                                                                                                                                          |                         |                    |             |                            |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------|----------------------------|--------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.                                                |                         |                    |             |                            | Vencimento<br>23/11/2023                   |
| Beneficiário<br>CAMELA   CPF/CNPJ: 017.979.951/0001-57<br>REMITACIO PESSOA, 789 - - CENTRO<br>18650-000 - SAO MANUEL - SP                |                         |                    |             |                            | Agência/Código Beneficiário<br>062/52057-8 |
| Data do Doc.<br>26/10/2023                                                                                                               | Nº do documento<br>1723 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Proces.<br>26/10/2023 | Nosso número<br>09/32/990000002-7          |
| Uso do Banco                                                                                                                             | Carteira<br>9           | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor/Percentual           | (=) Valor do documento<br>128,88           |
| Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL   CNPJ/CPF: 060.332.285/0001-90<br>AVJIRMA CINTRA N.342 CENTRO - CENTRO<br>18650-049 - SAO MANUEL - SP |                         |                    |             |                            |                                            |
| Beneficiário final Não informado                                                                                                         |                         |                    |             |                            |                                            |
| ago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel                                                                                    |                         |                    |             |                            | Recibo do Pagador                          |
| Termo de Colaboração nº 05/2019                                                                                                          |                         |                    |             |                            |                                            |
| Processo Administrativo nº 650/11/2019                                                                                                   |                         |                    |             |                            | Autenticação Mecânica                      |

|                                                                                                                                          |                         |                    |             |                            |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------|----------------------------|--------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.                                                |                         |                    |             |                            | Vencimento<br>23/11/2023                   |
| Beneficiário<br>CAMELA   CPF/CNPJ: 017.979.951/0001-57<br>REMITACIO PESSOA - 789 - - CENTRO<br>18650-000 - SAO MANUEL - SP               |                         |                    |             |                            | Agência/Código Beneficiário<br>062/52057-8 |
| Data do Doc.<br>26/10/2023                                                                                                               | Nº do documento<br>1723 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Proces.<br>26/10/2023 | Nosso número<br>09/32/990000002-7          |
| Uso do Banco                                                                                                                             | Carteira<br>9           | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor/Percentual           | (=) Valor do documento<br>128,88           |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***                                              |                         |                    |             |                            | (-) Descontos/Abatimentos                  |
| Juros por dia de atraso.....0,04                                                                                                         |                         |                    |             |                            | (-) Outras Deduções                        |
| APOS 23.11.2023 MULTA .....2,57                                                                                                          |                         |                    |             |                            | (+) Mora/Multa                             |
| PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO                                                                                                     |                         |                    |             |                            | (+) Outros Acréscimos                      |
|                                                                                                                                          |                         |                    |             |                            | (=) Valor Cobrado                          |
| Pagador: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL   CNPJ/CPF: 060.332.285/0001-90<br>AVJIRMA CINTRA N.342 CENTRO - CENTRO<br>18650-049 - SAO MANUEL - SP |                         |                    |             |                            |                                            |
| Beneficiário final Não informado                                                                                                         |                         |                    |             |                            |                                            |
| Ficha de Compensação                                                                                                                     |                         |                    |             |                            |                                            |



**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome CENTRO SOCIAL PAROQUIAL  
Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8

**Creditado**

Nome SERGIO F LOURENCAO ME  
Agência 302-6  
Conta corrente 10934-7  
Valor 525,84  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

31/10/2023 14:45:16

31/10/2023 14:52:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE856874 REINALDO SGANZELLA.

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

|                                                                                         |                                         |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| EMISSION: 30/10/2023 - DEST. / REM.: CENTRO SOCIAL SAO MANUEL - VALOR TOTAL: R\$ 525,84 |                                         | Nº 000009502<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>SERGIO FERNANDO LOURENCAO EIRELI</b><br><br>R SEBASTIANA CECILIA DE BARROS<br>DELGALLO, 304 - VILA INDUSTRIAL -<br>CEP: 18650-000 - SAO MANUEL - SP<br>TEL: (14)3841-3451<br><br><b>LOURENCAO</b> |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000009502 fl. 1 / 2<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 1002 8312 2200 0181 5900 1000 0095 0217 5945 7931<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                                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                               |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135231852054609 30/10/2023 14:33:52                                                                                                                                                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>649025689119                                                                                                                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br>02.831.222/0001-81                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                             |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CENTRO SOCIAL SAO MANUEL |  | CNPJ / CPF<br>60.332.285/0001-90 |  | DATA DA EMISSÃO<br>30/10/2023 |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA IRMAS CINTRA, 342                                       |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18650-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>SAO MANUEL                                                     |  | UF<br>SP                         |  | HORA DA SAÍDA<br>14:33:38     |  |
| FONE / FAX<br>(14)3841-2823                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  |                               |  |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 314,51                  | 56,61           | 0,00                   | 0,00                 | 133,29                    | 525,84                   |
| 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                      | 525,84                   |

|                                                       |                    |                                  |           |                      |                        |    |                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------|----------------------|------------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |                    | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANTT          | PLACA DO VEÍCULO       | UF | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                              |                    | MUNICÍPIO                        |           |                      |                        | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>34                                      | ESPÉCIE<br>VOLUMES | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>25,628 | PESO LÍQUIDO<br>25,628 |    |                    |

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.T. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|--------------|----------------|---------------|
| 31271                   | QUEIJO MUSSARELA LA SALLE KG   | 04081010 | 000 | 5929 | KG/1  | 7,920  | 32,90          | 260,57      | 0,00     | 260,57          | 46,90      | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 7898275960896           | LEITE COND FRIMESA 395G        | 04029900 | 060 | 5929 | UN/1  | 14,000 | 4,99           | 69,86       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 741                     | PRESUNTO SUINCO KG             | 16024900 | 060 | 5929 | KG/1  | 3,032  | 22,90          | 69,43       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 741                     | PRESUNTO SUINCO KG             | 16024900 | 060 | 5929 | KG/1  | 3,146  | 22,90          | 72,04       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 165952                  | GELO CUBO 5KG PACOTE           | 22019000 | 000 | 5929 | UN/1  | 6,000  | 8,99           | 53,94       | 0,00     | 53,94           | 9,71       | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

Recebi em 30 / 10 / 23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 9502 as quais conferi  
São Manuel, 30 / 10 / 23  
Ass. [Assinatura]  
Nome: Pro Paulo Gil  
Doc.: 33.592.088-3

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP,  
Termo de Colaboração nº 05/2019  
Processo Administrativo nº 600/11/2019

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CFe-SAT Ref.: (3523 1002 8312 2200 0181 5900 0614 8950 3760 7362 1670), (3523 1002 8312 2200 0181 5900 0614 9200 3543 6169 0035)<br>Contabil: 525,84   Base Icms: 314,51   ICMS: 56,61   Complemento: 0,00<br>ECF: 202 / Cupom: 77869 / Data: 09/10/2023 ECF: 201 / Cupom: 75260 / Data: 10/10/2023<br>Dados bancarios para depósito: Sergio Fernando Lourencao. CNPJ: 02.831.222/0001-81. Banco do |                    |

SERGIO FERNANDO LOURENCAO EIRELI



R SEBASTIANA CECILIA DE BARROS  
DELGALLO, 304 - VILA INDUSTRIAL -  
CEP:18650-000 - SAO MANUEL - SP  
TEL: (14)3841-3451

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000009502 fl. 2 /2  
- SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1002 8312 2200 0181 5500 1000 0095 0217 5945 7931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE

135231852054609 30/10/2023 14:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

649025689119

02.831.222/0001-81

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD.<br>/ SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESCONTO | BASE<br>CALC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS I IPI |
|----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|---------------|--------------|-------------------------|
|----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|---------------|--------------|-------------------------|

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Pago com Recurso da Prefeitura Municipal de São Manuel/SP  
Termo de Colaboração nº 051/2019  
Processo Administrativo nº 650/4/2019

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 62 S.MANUEL  
Conta corrente (com DV) 5088  
CNPJ 03.917.740/0001-85  
Nome favorecido SUPERMERCADO ZEBU LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 103.102  
Valor 219,90  
Destinação 0  
Data transferência 31/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 662CFD43E2A6CB6C

Assinada por J5069204 MARIA IRENE FREDERICO  
JE856874 REINALDO SGANZELLA

31/10/2023 14:46:16

31/10/2023 14:52:32

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 051/2019Processo Administrativo nº 650/1/2019

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3353114386652951  
31/10/2023 14:46:16**Debitado**

Agência 302-6  
Conta corrente 2551-8 CENTRO SOCIAL PAROQUIAL

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 62 S.MANUEL  
Conta corrente (com DV) 5088  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 03.917.740/0001-85  
Nome favorecido SUPERMERCADO ZEBU LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Valor 219,90  
Data transferência 31/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 270037956.

Usuário: J5069204 MARIA IRENE FREDERICO.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 5028

SÉRIE: 1



Supermercado Zebu Ltda  
Avenida Sao Paulo, 47  
Cohab I, Sao Manuel - SP  
CEP: 18.654-534  
FONE: (14) 3841-2042

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 5028  
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35231003917740000185550010000050281100496672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas De Mercadorias Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231852911338 30/10/2023 15:49:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

649038805115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

03.917.740/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Centro Social Sao Manuel

CNPJ / CPF

60.332.285/0001-90

DATA EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

Av Irmas Cintra Nr 0

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

18.650-000

DATA ENT/SAÍDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

Sao Manuel

FONE / FAX

(14) 3841-2823

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

14:49:50

FATURAS / DUPLICATAS

| Número | Valor  | Vencimento | Número | Valor | Vencimento | Número | Valor | Vencimento | Número | Valor | Vencimento |
|--------|--------|------------|--------|-------|------------|--------|-------|------------|--------|-------|------------|
| 001    | 219,90 | 30/11/2023 |        |       |            |        |       |            |        |       |            |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 110,04                  | 14,13           | 0,00                           | 0,00                    | 219,90                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                    | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     | 219,90          |                                |                         |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA              | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | SEM FRETE       |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                     |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 26                  |                 |             |                    | 18,474     | 18,474       |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                        | NCM/SH   | CEST | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ICMS  |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|---------|-------|
| 296406  | Alface Crespa Un Verdura UN<br>Qtd Trib: 6,000 - Un Trib: UN - VI Un Trib: 2,990<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00                            | 07051900 |      | SEM GTIN      | 040 | 5102 | UN   | 6,000  | 2,990    | 17,94    | 0,00    | 0,00    | 0,00  |
| 1280112 | File Peito Fgo Kg Resfriado Resfriado Carnes Aves KG<br>Qtd Trib: 12,474 - Un Trib: KG - VI Un Trib: 12,990<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 | 02071300 |      | SEM GTIN      | 020 | 5102 | KG   | 12,474 | 12,990   | 162,04   | 94,52   | 11,34   | 12,00 |
| 155136  | Farinha Milho Duraci 500g Duraci UN<br>Qtd Trib: 8,000 - Un Trib: UN - VI Un Trib: 4,990<br>Mod: - MVA: 0,00<br>BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00                    | 11022000 |      | 7896996500029 | 020 | 5102 | UN   | 8,000  | 4,990    | 39,92    | 15,52   | 2,79    | 18,00 |

Recebi em 30/10/23  
as mercadorias constantes na(o)  
NF: 5028 as quais conferi  
São Manuel, 30/10/23  
Ass. [Assinatura]  
Nome: Pro Paulo GIL  
Doc.: 33.592.088-3

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

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
|                     | 0,00                     | 0,00                     | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00110049667  
- Número do Pedido de Compra: -

RESERVADO AO FISCO



| Nome                                | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 13 | 16 | 17  | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 | 31 |
|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Bryan Richard Vinhas Manholi        | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P   | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | F5 | P  | P  |
| Carlos Eduardo Gomes Leite da Silva | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| Cassiano Rafael Carvalho da Silva   | P  | F  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P   | P  | P  | P  | P  | F5 | F5 | F5 | P  | P  | P  |
| Davi Lucas Quinzote Lima            | P  | P  | P  | F5 | F5 | P  | F5 | P  | P  | P  | P   | P  | F5 | F5 | P  | P  | P  | P  | F5 | P  | P  |
| Enzo Gabriel Rodrigues de Oliveira  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| Gabriel Nascimento Fabris           | P  | P  | P  | P  | F5 | P  | F5 | P  | P  | P  | P   | F5 | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | P  |
| Gabrielly Vitória da Silva          | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| Helena Vitória Rossi Teixeira       | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | F5 | P  | P   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| João Lucas Ap. Lourenço de Moraes   | P  | P  | F  | F  | P  | P  | F  | F  | F  | P  | P   | P  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  |
| João Paulo Batista                  | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | F5 | F5 | P  | P   | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| João Pedro da Silva Tiozze          | P  | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | P  | P   | P  | F5 | F5 | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| Lorenzo Simões de Souza             | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P   | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| Lorenzzo Gabriel Torquetti Polido   | P  | P  | P  | F5 | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F5- | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |
| Luis Gabriel Almeida Oliveira       | P  | P  | P  | F5 | F5 | F5 | P  | P  | P  | F5 | P   | P  | P  | P  | F5 | F5 | P  | P  | P  | P  | P  |
| Luis Henrique Bueno da Silva        | P  | P  | P  | P  | P  | F5 | F5 | P  | P  | F5 | P   | P  | P  | F5 | F5 | P  | P  | P  | P  | P  | P  |



Erica G. U. Santos  
Érica Cristina Malavasi dos Santos  
Orientadora Social

## PERÍODO MANHÃ

### Listagem de Presença

**ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA:** CENTRO SOCIAL SÃO MANUEL

**UPS:** CENTRO DE CONVIVÊNCIA GIRASOLINHOS

#### GRUPO II

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

Responsável pelo Grupo: Cleiton Luan Rocha Zinsly

**Período de Referência:** Outubro de 2023

| Nome                        | Dias |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                             | 02   | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Kaique Kauan Rodrigues Lima | P    | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | F  | F  |
| Luan Henrique Pereira Vitor | F    | F  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | P  | P  | P  | P  | P  |

Cleiton Luan Rocha Zinsly

Orientador Social

## Listagem de Presença

**GRUPO I**

Faixa etária: crianças de 06 a 10 anos de idade

Responsável pelo Grupo: Érica Cristina Malavasi dos Santos

**Período de Referência:** Outubro de 2023

[illegible]



| Nº | Nome                                   | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 | 31 |
|----|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | Miguel Augusto da Silva Silveira       | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |    |
| 23 | Otávio Luís Vicente Valério dos Santos | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |    |
| 24 | Sarah Oliveira Clemente                | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |    |
| 25 | Theodora Caroline Sbrunhera Venturoli  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |    |
| 26 | Thifany Gabrielle Quinzote Lima        | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | FJ | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |    |
| 27 | Vinicius de Chechi Braga               | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    |
| 28 | Yasmin Emanuelle Ribeiro Gonçalves     | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    |

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

## PERÍODO TARDE

### Listagem de Presença

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

#### GRUPO II

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

Responsável pelo Grupo: Cleiton Luan Rocha Zinsly

**Período de Referência:** Outubro de 2023

| Nome                            | Dias |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                 | 02   | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 | 31 |
| Ana Clara Vinhas Manhole        | P    | P  | F  | F  | FJ | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | FJ | FJ | F  | P  | P  | P  | P  |    |
| Ana Júlia Barbosa Camargo       | P    | P  | P  | F  | F  | FJ | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | F  | F  | F  | F  | P  |    |
| Ana Lívia da Silva Tiozzi       | P    | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | F  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |    |
| Arthur Mateus Montanheiro Silva | P    | FJ | P  | P  | P  | FJ | P  | F  | FJ | P  | F  | P  | P  | FJ | P  | P  | FJ | P  | P  | FJ |    |

|  | Nome                                    | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 | 31 |  |  |
|--|-----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
|  | Carlos Eduardo Pereira da Costa         | P  | P  | F  | F  | F  | P  | P  | P  | F  | FJ | FJ | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  |  |  |
|  | Danilo Ricardo Rissato Durão            | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | F  | P  | P  |  |  |
|  | Emanuelly Fonseca                       | F  | P  | P  | P  | F  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | P  | F  | P  | FJ | P  | P  | P  |  |  |
|  | Gabriele Cequinatto Di Lello            | F  | P  | P  | F  | F  | FJ | F  | F  | FJ | P  | P  | P  | P  | F  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | F  |  |  |
|  | Gabrielly Vitória Alves de Souza        | P  | P  | F  | P  | F  | FJ | F  | F  | F  | P  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  |  |  |
|  | Isabelle Fernanda Carvalho da Silva     | F  | P  | P  | F  | P  | F  | P  | FJ | P  | F  | F  | P  | P  | F  | P  | F  | FJ | FJ | F  | P  | P  |  |  |
|  | Jeniffer Fernanda Ribeiro Amaro         | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | FJ | F  | FJ | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | P  |  |  |
|  | João Vitor Suman Bernardo               | F  | F  | FJ | P  | P  | P  | P  | F  | F  | FJ | P  | F  | P  | P  | P  | F  | F  | FJ | F  | P  | P  |  |  |
|  | Kaua Vitor Astorga Silva                | P  | P  | FJ | P  | P  | P  | F  | P  | P  | F  | F  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | F  | P  |  |  |
|  | Kauê Vinícius do Carmo Alexandre        | P  | F  | FJ | F  | P  | P  | P  | F  | P  | FJ | P  | FJ | P  | F  | P  | FJ | F  | P  | F  | P  | F  |  |  |
|  | Kleber Otávio F. Barros de Mello        | F  | F  | P  | F  | FJ | P  | P  | F  | P  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | FJ | P  | F  | P  | F  | FJ |  |  |
|  | Laís Cristina Pereira de Oliveira Amaro | P  | P  | P  | P  | FJ | F  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | P  | FJ | P  | P  | F  | P  | F  | F  | FJ |  |  |
|  | Lavinia Rebeca Pereira Baccas           | P  | P  | P  | P  | P  | F  | FJ | P  | P  | F  | F  | P  | P  | F  | P  | F  | P  | F  | P  | F  | P  |  |  |
|  | Lívia Pereira Baccas                    | F  | P  | P  | F  | F  | FJ | F  | F  | F  | P  | FJ | F  | P  | P  | P  | P  | FJ | P  | FJ | P  | F  |  |  |
|  | Luane de Oliveira Leandro               | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | F  | FJ | F  | P  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  |  |  |
|  | Lucas Felipe Jacob                      | P  | F  | P  | F  | P  | FJ | P  | F  | P  | F  | P  | P  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | FJ | F  |  |  |

[illegible]

| Nome                    | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 | 31 |  |  |
|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| Yasmin Pedroso<br>Alves | P  | F  | F  | P  | F  | P  | F  | F  | P  | P  | P  | P  | P  | F  | P  | P  | F  | F  | P  | P  |    |  |  |



Cleiton Luan Rocha Zinsly  
Orientador Social