

ANEXO 6
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GÁLIA
TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE FOMENTO 03/2023
LEI(S) AUTORIZADORA(S): LEI 2800 DE 28/11/2023
OBJETO: MANUTENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: S.S.V.P. - VILA VICENTINA DE GÁLIA
CNPJ: 44.501.195/0001-29
ENDEREÇO e CEP: RUA DÉCIO SILVÉRIO, 239 - CENTRO - GÁLIA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JULIANO SIQUEIRA

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | | |
|--|-------------------------|---------------------|------------|--------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (1) | VALORES PREVISTOS - R\$ | DOC. DE CRÉDITO N.º | DATA | VALORES REPASSADOS - R\$ |
| ESTADUAL | 1.100,00 | 17797402000161 | 13/06/2024 | 1.100,00 |
| MUNICIPAL | 19.166,66 | 44518389000137 | 05/06/2024 | 19.166,66 |
| FEDERAL | 1.460,00 | 17797402000161 | 05/06/2024 | 1.460,00 |
| MUNICIPAL | 19.166,66 | 44518389000137 | 28/06/2024 | 19.166,66 |
| | | | | |
| | | | | |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 16.988,86 |
| ESTORNO DE TARIFAS | | | | 0,00 |
| ESTORNO DOC DEVOLVIDO | | | | 0,00 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | | 0,00 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Vila Vicentina – Abrigo para Idosos de Gália vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 40.893,32 (QUARENTA MIL OTOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO (2) | VALOR APLICADO - R\$ |
| FOPA APARECIDA DE LURDES REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.492,75 |
| FOPA GRASIELE BRUNA C. SILVA REF. MAI/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.759,91 |
| FOPA LUANA OLIVEIRA REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.759,91 |
| FOPA PRISCILA FONSECA REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.540,50 |
| FOPA REGINA SAPATINI CRUZ REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.636,07 |
| FOPA SUELEN POLIVEIRA REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.573,96 |
| FOPA VALQUIRIA MESSIAS REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.582,74 |
| RPA ROSA MARIA DA SILVA REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 600,00 |
| RPA ELIANE RIVABEN REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.057,32 |
| RPA JUSSARA SIMÕES REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 1.009,26 |

| | | | |
|---|-------|-----------|------------------|
| FOPA +1/3 FÉRIAS – SUELEN OLIVEIRA | JUNHO | TF 3/2023 | 2.138,98 |
| PAGTO SEGURO VIDA FUNC. PORTO SEGURO | JUNHO | TF 3/2023 | 56,35 |
| J E VILLACA - SOFTWARE | JUNHO | TF 3/2023 | 120,00 |
| INOVA VERTICE SAÚDE OCUPACIONAL | JUNHO | TF 3/2023 | 129,05 |
| CPFL ENERGIA REF. ABRIL/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 882,35 |
| SABESP – REF. MAIO/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 2.770,69 |
| SUPERMERCADO VENEZA DE GÁLIA LTDA | JUNHO | TF 3/2023 | 1.368,79 |
| TARIFA MENSALIDADE E SERVIÇO RE. MAI/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 149,00 |
| KACAU COM. COMBUST. LTDA | JUNHO | TF 3/2023 | 559,51 |
| TARIFA AVULSA ENVIO PIX -15/06/24 | JUNHO | TF 3/2023 | 7,83 |
| BERTONE E ALCANTARA LTDA | JUNHO | TF 3/2023 | 967,54 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | 23.162,51 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | | | 34.719,67 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | | 0,00 |
| JUROS | | | 2,93 |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | | 34.722,60 |

(2) **Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.**

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: GÁLIA, 05 DE JULHO DE 2024.



DIRIGENTE: JULIANO SIQUEIRA, PRESIDENTE VVGÁLIA
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinaturas):

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GÁLIA

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE FOMENTO 03/2023

LEI AUTORIZADORA: LEI 2800 DE 28/11/2023

OBJETO: MANUTENÇÃO

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: S.S.V.P. - VILA VICENTINA DE GÁLIA

CNPJ: 44.501.195/0001-29

ENDEREÇO: RUA DÉCIO SILVÉRIO, 239 - CENTRO - GÁLIA - 17450-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: JULIANO SIQUEIRA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 40.893,32 (QUARENTA MIL OTOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS).

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO) | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | FONTE (**) | VALOR |
|--------------------------|---|--|-------------------|--------------|
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA APARECIDA DE LURDES REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.492,75 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA GRASIELE BRUNA C. SILVA REF. MAI/24 | TF 3/2023 | 1.759,91 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA LUANA OLIVEIRA REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.759,91 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA PRISCILA FONSECA REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.540,50 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA REGINA SAPATINI CRUZ REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.636,07 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA SUELEN POLIVEIRA REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.573,96 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA VALQUIRIA MESSIAS REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.582,74 |
| 03/06/2024 | RECIBO | RPA ROSA MARIA DA SILVA REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 600,00 |
| 03/06/2024 | RECIBO | RPA ELIANE RIVABEN REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.057,32 |
| 03/06/2024 | RECIBO | RPA JUSSARA SIMÕES REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 1.009,26 |
| 03/06/2024 | RECIBO | FOPA +1/3 FÉRIAS - SUELEN OLIVEIRA | TF 3/2023 | 2.138,98 |
| 03/06/2024 | BOLETO | PAGTO SEGURO VIDA FUNC. PORTO SEGURO | TF 3/2023 | 56,35 |
| 03/06/2024 | NOTA FISCAL Nº 3715 | J E VILLACA - SOFTWARE | TF 3/2023 | 120,00 |
| 04/06/2024 | NOTA FISCAL Nº 93 | INOVA VERTICE SAÚDE OCUPACIONAL | TF 3/2023 | 129,05 |
| 06/06/2024 | EXTRATO | CPFL ENERGIA REF. ABRIL/24 | TF 3/2023 | 882,35 |

| | | | | |
|--------------|------------------------|---|--------------|------------------|
| 10/06/2024 | BOLETO | SABESP – REF. MAIO/24 | TF 3/2023 | 2.770,69 |
| 10/06/2024 | NOTA FISCAL N.º 2291 | SUPERMERCADO VENEZA DE GÁLIA LTDA | TF 3/2023 | 1.368,79 |
| 10/06/2024 | EXTRATO | TARIFA MENSALIDADE E SERVIÇO RE. MAI/24 | TF 3/2023 | 149,00 |
| 17/06/2024 | NOTA FISCAL N.º 26.438 | KACAU COM. COMBUST. LTDA | TF 3/2023 | 559,51 |
| 18/06/2024 | EXTRATO | TARIFA AVULSA ENVIO PIX - 15/06/24 | TF 3/2023 | 7,83 |
| 24/06/2024 | NOTA FISCAL N.º 888 | BERTONE E ALCANTARA LTDA | TF 3/2023 | 967,54 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | 23.162,51 |

LOCAL e DATA: GÁLIA, 05 DE JULHO DE 2024.



RESPONSÁVEL: JULIANO SIQUEIRA - PRESIDENTE

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(**) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Conta Corrente > Extrato >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/06/2024 a 30/06/2024

Opção de Pesquisa: Todos

P.M. GALIA
 OBJETO manutenção
 LEI N° 2800/2023

Data/Hora: 02/07/2024 às 22h59

Saldo disponível para uso: R\$34.722,60

| Data | Histórico | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|-----------|-------------|-------------|
| 03/06/2024 | SALDO ANTERIOR | | | 0,00 |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.013441-4 | 525208 | -1.492,75 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.015005-4 | 544629 | -1.759,91 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.013711-8 | 564488 | -1.759,91 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.013891-3 | 594958 | -1.540,50 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.013978-7 | 012098 | -1.636,07 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0218.01.027898-6 | 084564 | -1.573,96 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.012658-9 | 105138 | -1.582,74 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.014010-3 | 132518 | -600,00 | |
| 03/06/2024 | TRANSFERENCIA PARA CONTA POUPANCA PARA: 0068.60.806386-5 | 160406 | -1.057,32 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.01.012488-6 | 175189 | -1.009,26 | |
| 03/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0218.01.027898-6 | 211886 | -2.138,98 | |
| 03/06/2024 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS PORTO SEGURO CIA DE SEGUR | 000000 | -56,35 | |
| 03/06/2024 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS J E VILLACA SOFTWARE | 000000 | -120,00 | |
| 03/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 16.327,75 | 0,00 |
| 04/06/2024 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS INOVA VERTICE SAUDE OCUPA | 000000 | -129,05 | |
| 04/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 129,05 | 0,00 |
| 05/06/2024 | TED RECEBIDA 44518389000137 | 000000 | 19.166,66 | |
| 05/06/2024 | TED RECEBIDA 17797402000161 | 000000 | 1.460,00 | |
| 05/06/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -20.626,66 | 0,00 |
| 06/06/2024 | PAGAMENTO CONTA LUZ EM CANAIS INTERNET CPFL CIA PAULIST | 000000 | -882,35 | |
| 06/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 882,35 | 0,00 |
| 10/06/2024 | CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET SABESP SAO PAULO | 000000 | -2.770,69 | |
| 10/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.13.000890-9 | 562621 | -1.368,79 | |

| Data | Descrição | Valor | Saldo | Saldo Disponível |
|------------|--|--------|---|------------------|
| 10/06/2024 | TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS MAIO / 2024 | 000000 | -149,00 | |
| 10/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 4.288,48 | 0,00 |
| 13/06/2024 | TED RECEBIDA 17797402000161 | 000000 | 1.100,00 | |
| 13/06/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -1.100,00 | 0,00 |
| 17/06/2024 | PIX ENVIADO KACAU COMERCIO DE COMBUST | 000000 | -559,51 | |
| 17/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 559,51 | 0,00 |
| 18/06/2024 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX 15/06/2024 | 000000 | -7,83 | |
| 18/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 7,83 | 0,00 |
| 24/06/2024 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0068.13.001096-2 | 020290 | -967,54 | |
| 24/06/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 967,54 | 0,00 |
| 28/06/2024 | TED RECEBIDA 44518389000137 | 000000 | 19.166,66 | |
| 28/06/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -19.166,66 | 0,00 |
| | | | Saldo em Investimentos com Resgate Automático | 34.722,60 |
| | | | Saldo Disponível | 34.722,60 |

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 02/07/2024

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI N° 2800/2023

| Saldo | Valor (R\$) |
|---|-------------|
| A - Saldo de Conta Corrente | 0,00 |
| B - Saldo Bloqueado | 0,00 |
| Desbloqueio em 1 dia | 0,00 |
| Desbloqueio em 2 dias | 0,00 |
| Desbloqueio em mais de 2 dias | 0,00 |
| C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B) | 0,00 |
| D - Saldo em Investimentos com Resgate Automático | 34.722,60 |
| E - Saldo Disponível (C + D) | 34.722,60 |

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R DECIO SILVERIO, 239 *****
 01/05/2024 a 31/05/2024 GERAL 44501195000129

000001 APARECIDA DE LURDES DA SILVA CUIDADOR (A) DE IDOSOS

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.570,00 | | |
| 184 | Adicional de Bienio 3% | | 47,10 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 124,35 | |
| P.M. GALIA OBJETO <i>mensalistas</i> LEI Nº <i>2800/2023</i> | | | | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | | | |
| | | | Valor Líquido | 1.492,75 | |
| | | | | 124,35 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cal. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.570,00 | 1.617,10 | 1.617,10 | 129,36 | 1.052,30 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 02/06/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Aparecida de Lurdes da Silva



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| APARECIDA DE LURDES DA SILVA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10134414 | 02/06/2024 | 1.492,75 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
65E6677A634ACB6344C9823

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 20:52:52

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
FEI Nº 2800/2023

00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R DECIO SILVERIO, 239 *****
 01/05/2024 a 31/05/2024 GERAL 44501195000129

000007 GRASIELE BRUNA CANDIDO DA SILVA CUIDADOR (A) DE IDOSOS

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descostos | |
|---|-----------------------|----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.570,00 | | |
| 081 | Adicional noturno 30% | 105:00 | 274,75 | | |
| 420 | Repouso remunerado | | 65,94 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 150,78 | |
| <i>PIA. GRUPO</i> <i>OBJETO manutenção</i> <i>2800/2023</i> | | | | | |
| | | | 1.910,69 | 150,78 | |
| | | | Valor Líquido | 1.759,91 | |
| Saldo Base | Sal. Contd. INSS | Base Cal. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.570,00 | 1.910,69 | 1.910,69 | 152,85 | 1.345,89 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 02/06/2024 *Grasiele Bruned.s*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| GRASIELE BRUNA CANDIDO DA SILVA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10150054 | 02/06/2024 | 1.759,91 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
62B667CA63BAF86547D9863

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 20:54:46

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
FEI Nº 2800/2023

00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R DECIO SILVERIO, 239 *****
 01/05/2024 a 31/05/2024 GERAL 44501195000129

000002 LUANA DE OLIVEIRA NEVES CUIDADOR (A) DE IDOSOS

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descortos | |
|------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.570,00 | | |
| 081 | Adicional noturno 30% | 105:00 | 274,75 | | |
| 420 | Reposou remunerado | | 65,94 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 150,78 | |
| | | | Valor Líquido | 1.759,91 | |
| | | | 1.910,69 | 150,78 | |
| Saldo Base | Sal. Contín. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.570,00 | 1.910,69 | 1.910,69 | 152,85 | 1.001,55 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

de 1 de 1 de 24

DATA

Luana de Oliveira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

P.M. GALIA
 OBJETO Manutenção
 LEINº 2800/2023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|------------------------------------|--|------------------------|-----------------------|-----------------|
| LUANA DE OLIVEIRA NEVES | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10137118 | 02/06/2024 | 1.759,91 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | Histórico | |
| Conta corrente | FOP A 05 | |
| Finalidade | | |
| Crédito em Conta Corrente | | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 3456674A735A8C6749E9643
Data / Hora da Transação: 02/06/2024 - 20:56:45

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2800/2023

00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R DECIO SILVERIO, 239 *****
 01/05/2024 a 31/05/2024 GERAL 44501195000129

000003 PRISCILA PEREIRA DA FONSECA CUIDADOR (A) DE IDOSOS

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|------------|-----------------------|----------------|----------------------|----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.570,00 | | |
| 599 | Salário Família | 001,00 | 62,04 | | |
| 184 | Adicional de Bemio 2% | | 31,40 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 122,94 | |
| | | | Valor Líquido | 122,94 | |
| | | | 1.663,44 | | |
| | | | 1.540,50 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.570,00 | 1.601,40 | 1.601,40 | 128,11 | 909,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 02/10/2024 Priscila P. Fonseca ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

P.M. GALIA
OBJETO: Manutenção
FINO: 2800/2023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| PRISCILA PEREIRA DA FONSECA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10138913 | 02/06/2024 | 1.540,50 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
43A667DA63CA976A4879643

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 20:59:49

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2800/2023

00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R DECIO SILVERIO, 239 *****
 01/05/2024 a 31/05/2024 GERAL 44501195000129

000004 REGINA MARIA SAPATINI CRUZ COZINHEIRO (A)

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--|---------------------------|----------------|----------------------|-----------------|------------|------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.560,00 | | | |
| 166 | Premio Mensal Permanencia | | 74,20 | | | |
| 184 | Adicional de Bienio 9% | | 140,40 | | | |
| 903 | INSS Folha | | | 138,53 | | |
| <i>P.M. GALIA</i> <i>OBJETO manutenção</i> <i>LEMP 2500/2023</i> | | | | | | |
| Férias Vencidas | | | 1.774,60 | 138,53 | | |
| | | | Valor Liquido | 1.636,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Cont. INSS | Base Cal. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.560,00 | 1.774,60 | 7,81 | 1.774,60 | 141,96 | 1.209,80 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 22/06/2024 *Regina Maria Sapatini Cruz*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---------------------------------------|--|------------------------|-----------------------|-----------------|
| REGINA MARIA SAPATINI CRUZ | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10139787 | 02/06/2024 | 1.636,07 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
8756625A738AAC614BA9AA4

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 21:01:21

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO: manutenção
EINº: 2500/2023

| 00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|--|------------------|--|----------------------|-----------------|------------|------|
| R DECIO SILVERIO, 239 ***** | | | | | | |
| 01/05/2024 a 31/05/2024 | | GERAL | 44501195000129 | | | |
| 000005 SUELEM DE OLIVEIRA | | CUIDADOR (A) DE IDOSOS | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.570,00 | 120,12 | | |
| 599 | Salário Família | 002,00 | 124,08 | | | |
| 903 | INSS Folha | | | | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.694,08 | 120,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.573,96 | | |
| Saldo Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.570,00 | 1.570,00 | 7,65 | 1.570,00 | 125,60 | 1.005,20 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| / / | | _____ | | | | |
| DATA | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | |

| 00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|--|------------------|--|----------------------|-----------------|------------|------|
| R DECIO SILVERIO, 239 ***** | | | | | | |
| 01/05/2024 a 31/05/2024 | | GERAL | 44501195000129 | | | |
| 000005 SUELEM DE OLIVEIRA | | CUIDADOR (A) DE IDOSOS | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.570,00 | 120,12 | | |
| 599 | Salário Família | 002,00 | 124,08 | | | |
| 903 | INSS Folha | | | | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.694,08 | 120,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.573,96 | | |
| Saldo Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.570,00 | 1.570,00 | 7,65 | 1.570,00 | 125,60 | 1.005,20 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| / / | | _____ | | | | |
| DATA | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | |

P.M. GALIA
 OBJETO: manutenção
 E.Nº: 280/2023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-----------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| SUELEM OLIVEIRA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0218 / 10278986 | 02/06/2024 | 1.573,96 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2476626A63CADC694B798A4

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 21:08:45

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO: manutenção
2800/2023

00594 SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R DECIO SILVERIO, 239 *****
 01/05/2024 a 31/05/2024 GERAL 44501195000129

000006 VALQUIRIA MESSIAS DOS SANTOS DE SOUZA LAVADEIRA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descostos |
|---|-------------------------|------------|----------------------|-----------------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.560,00 | |
| 184 | Adicional de Bienio 10% | | 156,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,26 |
| P.M. GALIA OBRIGADO MUITO MESMO EM 25/05/2024 | | | | |
| Férias Vencidas | | | 1.716,00 | 133,26 |
| | | | Valor Líquido | 1.582,74 |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|----------|-------------------|----------|------|-------------------|----------|----------------|--------|-----------------|----------|------------|------|
| Saldo Base | 1.560,00 | Sal. Contín. INSS | 1.716,00 | 7,77 | Base Cal. F.G.T.S | 1.716,00 | F.G.T.S do mês | 137,28 | Base Calc. IRRF | 1.151,20 | Faixa IRRF | 0,00 |
|------------|----------|-------------------|----------|------|-------------------|----------|----------------|--------|-----------------|----------|------------|------|

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 02/06/2024 *Valquiria Messias dos Santos de Souza*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALQUIRIA MESSIAS DOS SANTOS DE SOUZA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10126589 | 02/06/2024 | 1.582,74 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 67A663BA738AE5614979824
Data / Hora da Transação: 02/06/2024 - 21:10:51

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2800/2023

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da empresa

SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A

| | |
|--------------|-------------|
| Nº do Recibo | Nº do Talão |
| 341 | |

Matrícula (CNPJ ou INSS)

44501195000129

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Seiscentos Reais

P.M. GALVA

OBJETO manutenção

EM R\$ 2800/8003

| | | |
|----------------|-------|---------------------------|
| Salário - Base | TAXA | Valor máximo p/ Reembolso |
| | X 11% | = |

| | |
|-----------------------------|-------|
| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
| | |

| |
|----------------------|
| Número de Inscrição |
| NO INSS: 11412992839 |
| NO CPF: 30441387870 |

| |
|-------------------------|
| Documento de identidade |
| Número 355040748 |
| Orgão Emissor SSP |

| | |
|------------|------------|
| Localidade | Data |
| Gália | 31/05/2024 |

ESPECIFICAÇÃO
I Valor do serviço prestadoR\$ 674,15
II Reembolso (10% de até o salário-base) ...R\$

Soma....R\$ 674,15

DESCONTO

III IRRFR\$ 0,00
IV INSSR\$ 74,15
V Outros.....R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 600,00

Assinatura _____
Nome Completo ROSA MARIA DA SILVA
Rosa Maria da Silva



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| ROSA MARIA DA SILVA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10140103 | 02/06/2024 | 600,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Historico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
7896634A63AAA8634969B54

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 21:13:25

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
FEINº 2800/2023

| RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA | | Nº do Recibo | Nº do Talão |
|---|---------------|---------------------------|--|
| | | 341 | |
| Nome ou Razão Social da empresa | | Matrícula (CNPJ ou INSS) | |
| SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A | | 44501195000129 | |
| Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Dois Centavos | | | |
| Salário - Base | TAXA | Valor máximo p/ Reembolso | ESPECIFICAÇÃO |
| | X 11% = | | |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo | I Valor do serviço prestadoR\$ 1.188,00 |
| | | | II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ |
| | | | Soma....R\$ 1.188,00 |
| | | | DESCONTO |
| | | | III IRRF.....R\$ 0,00 |
| | | | IV INSS.....R\$ 130,68 |
| | | | V Outros.....R\$ 0,00 |
| | | | VALOR LÍQUIDO R\$ 1.057,32 |
| Número de Inscrição | | | Assinatura |
| NO INSS: 11626528491 | | | Nome Completo |
| NO CPF: 26707199889 | | | |
| Documento de identidade | | | ELIANE RIVABEN DE FREITAS SANTOS |
| Número 291835909 | Orgão Emissor | SSP | |
| Localidade | Data | | |
| Gália | 31/05/2024 | | |

| RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA | | Nº do Recibo | Nº do Talão |
|---|---------------|---------------------------|--|
| | | | |
| Nome ou Razão Social da empresa | | Matrícula (CNPJ ou INSS) | |
| SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A | | 44501195000129 | |
| Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Dois Centavos | | | |
| Salário - Base | TAXA | Valor máximo p/ Reembolso | ESPECIFICAÇÃO |
| | X 11% = | | |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo | I Valor do serviço prestadoR\$ 1.188,00 |
| | | | II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ |
| | | | Soma....R\$ 1.188,00 |
| | | | DESCONTO |
| | | | III IRRF.....R\$ 0,00 |
| | | | IV INSS.....R\$ 130,68 |
| | | | V Outros.....R\$ 0,00 |
| | | | VALOR LÍQUIDO R\$ 1.057,32 |
| Número de Inscrição | | | Assinatura |
| NO INSS: 11626528491 | | | Nome Completo |
| NO CPF: 26707199889 | | | |
| Documento de identidade | | | ELIANE RIVABEN DE FREITAS SANTOS |
| Número 291835909 | Orgão Emissor | SSP | |
| Localidade | Data | | |
| Gália | 31/05/2024 | | |

P.M. GALIA
OBJETO: manutenção
EINº 2800/2023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| ELIANE RIVABEN DE FREITAS | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 608063865 | 02/06/2024 | 1.057,32 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta poupança | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Poupança | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: BBA663BA736A74664B99794
Data / Hora da Transação: 02/06/2024 - 21:16:04

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
FEI Nº 2800/2023

| RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA | | Nº do Recibo | Nº do Talão |
|---|-------|--|-------------|
| | | 341 | |
| Nome ou Razão Social da empresa | | Matrícula (CNPJ ou INSS) | |
| SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A | | 44501195000129 | |
| <p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos</p> | | | |
| Salário - Base | TAXA | Valor máximo p/ Reembolso | |
| | X 11% | = | |
| Valor já reembolsado no mês | Saldo | | |
| | | | |
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO | |
| NO INSS: 20677636282 | | I Valor do serviço prestadoR\$ 1.134,00 | |
| NO CPF: 35413539886 | | II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ | |
| Documento de identidade | | Soma....R\$ 1.134,00 | |
| Número 401464817 Orgão Emissor SSP | | DESCONTO | |
| Localidade | | III IRRF.....R\$ 0,00 | |
| Gália | | IV INSS.....R\$ 124,74 | |
| Data | | V Outros.....R\$ 0,00 | |
| 31/05/2024 | | VALOR LÍQUIDO R\$ 1.009,26 | |
| | | Assinatura | |
| | | Nome Completo | |
| | | JUSSARA LOPES RIBEIRO SIMOES | |

| RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA | | Nº do Recibo | Nº do Talão |
|---|-------|--|-------------|
| | | | |
| Nome ou Razão Social da empresa | | Matrícula (CNPJ ou INSS) | |
| SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A | | 44501195000129 | |
| <p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos</p> | | | |
| Salário - Base | TAXA | Valor máximo p/ Reembolso | |
| | X 11% | = | |
| Valor já reembolsado no mês | Saldo | | |
| | | | |
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO | |
| NO INSS: 20677636282 | | I Valor do serviço prestadoR\$ 1.134,00 | |
| NO CPF: 35413539886 | | II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$ | |
| Documento de identidade | | Soma....R\$ 1.134,00 | |
| Número 401464817 Orgão Emissor SSP | | DESCONTO | |
| Localidade | | III IRRF.....R\$ 0,00 | |
| Gália | | IV INSS.....R\$ 124,74 | |
| Data | | V Outros.....R\$ 0,00 | |
| 31/05/2024 | | VALOR LÍQUIDO R\$ 1.009,26 | |
| | | Assinatura | |
| | | Nome Completo | |
| | | JUSSARA LOPES RIBEIRO SIMOES | |



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--|------------------------|-----------------------|-----------------|
| JUSSARA LOPES RIBEIRO SIMOES | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 10124886 | 02/06/2024 | 1.009,26 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA 05 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
B3D6638A63AAA5684389914

Data / Hora da Transação:
02/06/2024 - 21:17:52

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2800/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T

Dec.- Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: SUELEM DE OLIVEIRA

(000005) / Depto.: 0001

Cart.Trabalho: 00013620

Admissão:

Função:

N.Registro:

Serie: 00354

01/06/2022

CUIDADOR (A) DE IDOSOS

Livro : 0

Folha: 5

PERÍODOS

Período aquisitivo 01/06/2023 a 31/05/2024

Período Gozo das Férias 01/06/2024 a 30/06/2024

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$1.703,32

| Descrição | Adicional | Desconto |
|---------------------------|---------------|---------------|
| 009 Férias. | 1.570,00 | |
| 081 Adicional noturno 30% | 109,25 | |
| 420 Repouso remunerado | 24,07 | |
| 597 1/3 Férias. | 567,77 | |
| 902 INSS Férias | | 132,11 |
| Totais | *****2.271,09 | *****132,11 |
| | Líquido: | *****2.138,98 |

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
EMP. 2800/2023

Recebi da firma SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICI

estabelecida á R DECIO SILVERIO, 239 ***** em Gália a importância de R\$2.138,98

que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou

gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para Clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA:

Gália

___/___/___

Assinatura do Empregado

RECIBO DE FÉRIAS

Capitulo VI - Titulo II da C..L.T

Dec.- Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

| | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------------|--|
| Funcionário: SUELEM DE OLIVEIRA | | (000005) / Depto.: 0001 | |
| Cart.Trabalho: 00013620 Serie: 00354 | Admissão: 01/06/2022 | Função: CUIDADOR (A) DE IDOSOS | N.Registro: Livro : 0 Folha: 5 |

PERÍODOS

| | |
|--|---|
| Período aquisitivo 01/06/2023 a 31/05/2024 | Período Gozo das Férias 01/06/2024 a 30/06/2024 |
|--|---|

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Faltas não Justificadas: 00 Dias | Salario base + media: R\$1.703,32 |
|----------------------------------|-----------------------------------|

| Descrição | Adicional | Desconto |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| 009 Férias. | 1.570,00 | |
| 081 Adicional noturno 30% | 109,25 | |
| 420 Repouso remunerado | 24,07 | |
| 597 1/3 Férias. | 567,77 | |
| 902 INSS Férias | | 132,11 |
| Totais | *****2.271,09 | *****132,11 |
| | Líquido: | *****2.138,98 |

P.M. GÁLIA

OBJETO _____

FEI Nº _____

Recebi da firma SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VIC
estabelecida á R DECIO SILVERIO, 239 ***** em Gália a importância de R\$2.138,98
que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou
gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
Para Clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Gália ____/____/____

Assinatura do Empregado _____

FÉRIAS

Empresa: SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A (00594)

CNPJ.: 44501195000129

Funcionário: SUELEM DE OLIVEIRA (000005) / Depto.: 0001

| | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CTPS 00013620 / 00354 | Admissão 01/06/2022 | Função: CUIDADOR (A) DE IDOSOS |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

| | |
|-------|---------------------------|
| Data: | Assinatura do Funcionário |
| Data: | Assinatura da Empresa |

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (Trinta) dias antes do início de gozo, a empresa acima comunica a concessão das férias.

| Duração | Faltas | Período aquisitivo | Período a ser gozado |
|--------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 30 Dias | 00 | 01/06/2023 a 31/05/2024 | 01/06/2024 a 30/06/2024 |
| Data 02/05/2024 | Assinatura do Funcionário | | |
| Data 02/05/2024 | Assinatura da Empresa | | |

FÉRIAS

Empresa: SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VILA VICENTINA A (00594)

CNPJ.: 44501195000129

Funcionário: SUELEM DE OLIVEIRA (000005) / Depto.: 0001

| | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CTPS 00013620 / 00354 | Admissão 01/06/2022 | Função: CUIDADOR (A) DE IDOSOS |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado acima solicita a concessão de abono pecuniário.

| | |
|-------|---------------------------|
| Data: | Assinatura do Funcionário |
| Data: | Assinatura da Empresa |

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (Trinta) dias antes do início de gozo, a empresa acima comunica a concessão das férias.

| Duração | Faltas | Período aquisitivo | Período a ser gozado |
|--------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 30 Dias | 00 | 01/06/2023 a 31/05/2024 | 01/06/2024 a 30/06/2024 |
| Data 02/05/2024 | Assinatura do Funcionário | | |
| Data 02/05/2024 | Assinatura da Empresa | | |



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO-VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor (R\$) |
|-----------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|
| SUELEM OLIVEIRA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0218 / 10278986 | 03/06/2024 | 2.138,98 |

Mais informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | FOPA +1/3 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 2256645B735AA3614466B64
Data / Hora da Transação: 03/06/2024 - 21:21:18

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2800/2023



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
 AV. RIO BRANCO, 1489
 SAO PAULO - SP - CEP 01205-905
 CNPJ 061.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 05/96/093650188-7 Número do Título 6700685846

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|
| Vencimento 18/06/2024 | Agência/Código Cedente 2374-4/62480-2 | Espécie R\$ | Quantidade 56,35 | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado |
| (-) Valor do Contrato 56,35 | | (-) Desconto/Abatimento | | Autenticação Mecânica | |
| Sacado 044501195/0001-29-SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VIL | | | | | |
| Apólice / Documento NUMERO APOLICE :67 0000 0000 010686225 000000000 000000 001 | | | | | |

BRDESCO

237-2

23792.37403 59609.365016 88006.248004 4 97510000005635

| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 18/06/2024 |
| Cedente PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS | | | | | Agência/Código Cedente 2374-4/62480-2 |
| Data Documento 30/05/2024 | Número Documento 6700685846 | Espécie Doc. 3 | Data Processamento 30/05/2024 | Aceite N | Nosso Número 05/96/093650188-7 |
| Uso do Banco CIP - 775 | Carteira 5 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda 56,35 | Valor Moeda | (=) Valor Documento 56,35 |
| Instruções AUTORIZADO O RECEBIMENTO ATE 90 DIAS APOS O VENCIMENTO. A FALTA DE PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE CAUSAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA DO SEGURO E DOS SERVICOS E/OU O CANCELAMENTO DA APOLICE. SEGURO DE VIDA NUMERO APOLICE :67 0000 0000 010686225 000000000 000000 001 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado
044501195/0001-29-SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VIL
6B967J MMARIANO CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE.

Sacador / Avalista Código de Baixa



P.M. GALIA
 OBJETO manutenção
 FEI Nº 2800/0023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
 Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

| Beneficiário | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS | 03/06/2024 | R\$ 56,35 | R\$ 56,35 |

23792.37403.59609.365016.88006.248004.4.97510000005635

| | | |
|--|--|---|
| Instituição Financeira Favorecida 237 - BCO BRADESCO S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original 61.198.164/0001-60 |
| Razão Social Beneficiário Original PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS | Nome Fantasia Beneficiário Original PORTO SEGURO CIA DE SEG GER | CPF/CNPJ Pagador Original 44.501.195/0001-29 |
| Nome Pagador Original SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO VIL VI | CPF/CNPJ Pagador Efetivo 44.501.195/0001-29 | Razão Social Pagador Efetivo SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO-VILA VIC |
| Data de Vencimento 18/06/2024 | Valor Nominal 56,35 | Valor Pago 0,00 |
| Encargos 0,00 | Desconto 0,00 | Valor Total a Cobrar 0,00 |
| Data / hora da transação: 03/06/2024 21:25:19 | Autenticação IBEA62CA904E3554E64BC91 | |

P.M. GALIA
 OBJETO: manutenção
 2800/2023

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
 Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00003715 | Data do Serviço: 03/06/2024

Data e Hora de Emissão: 03/06/2024 11:36:51

Código de Verificação: QWVAFZ-003715/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 37.821.759/0001-45

Inscrição Municipal: 424020000

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: J E VILLACA - SOFTWARE

Endereço: RUA ANTONIO ROLIM DE OLIVEIRA AYRES 70, SALA 2 - VILA NOVA ITAPETININGA - CEP: 18203250

E-mail: SUPORTE@SOFTMULTI.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.501.195/0001-29

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SOCIEDADE SVP VL VIC ABRIGO IDOSOS GALIA O U DA SSVF

Endereço: R DECIO SILVERIO 239, - CENTRO - CEP: 17450000

Email:

Telefone:

Município: GALIA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

APOIO ADMINISTRATIVO, MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA:

- GESTOR ILPI - MÓDULO FINANCEIRO

REFERENCIA: 05/2024

P.M. GALIA
OBJETO: manutenção
LEI Nº 2800/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 120,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 120,00

Código do Serviço: 17.01

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Código CNAE: 8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | --- | Aliquota Simples Nacional(%): | 2,00 | 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

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jsoft.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 = ITAPETININGA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: J E VILLACA - SOFTWARE

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003715 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

RECIBO DO SACADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00753.656453 21325.710008 5 97430000012000

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | | | | | Vencimento 10/06/2024 |
| Beneficiário J E VILLACA - SOFTWARE CNPJ: 37.821.759/0001-45 Rua Antonio Rolim de Oliveira Ayres, 70 - Nova Itapetininga - Itapetininga/SP - CEP: 18.203-250 | | | | | Agência/Código Beneficiário 6452/13257-1 |
| Data do documento 03/06/2024 | Número do documento 3715 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 03/06/2024 | Nosso Número 109/00007536-5 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 120,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 3715 | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | Valor Cobrado |
| Pagador SSVP VILA VICENTINA GALIA DECIO SILVERIO 239, 17450000 - CENTRO - GALIA - SP | | | CNPJ/CPF: 44.501.195/0001-29 | | |
| Sacador/Avalista: | | | CNPJ/CPF: | | |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00753.656453 21325.710008 5 97430000012000

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | | | | | Vencimento 10/06/2024 |
| Beneficiário J E VILLACA - SOFTWARE CNPJ: 37.821.759/0001-45 Rua Antonio Rolim de Oliveira Ayres, 70 - Nova Itapetininga - Itapetininga/SP - CEP: 18.203-250 | | | | | Agência/Código Beneficiário 6452/13257-1 |
| Data do documento 03/06/2024 | Número do documento 3715 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 03/06/2024 | Nosso Número 109/00007536-5 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 120,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 3715 | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | Valor Cobrado |
| Pagador SSVP VILA VICENTINA GALIA DECIO SILVERIO 239, 17450000 - CENTRO - GALIA - SP | | | CNPJ/CPF: 44.501.195/0001-29 | | |
| Sacador/Avalista: | | | CNPJ/CPF: | | |

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



P.M. GALIA
 OBJETO manutenção
 TEI Nº 2800/2023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
 Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

| Beneficiário | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|--|-------------------|---------------|---------------------|
| J E VILLACA SOFTWARE | 03/06/2024 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| 34191.09008.00753.656453.21325.710008.5.97430000012000 | | | |

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Instituição Financeira Favorecida | CPF/CNPJ Beneficiário Final | CPF/CNPJ Beneficiário Original |
| 341 - ITAU UNIBANCO S A | 00.000.000/0000-00 | 37.821.759/0001-45 |
| Razão Social Beneficiário Original | Nome Fantasia Beneficiário Original | CPF/CNPJ Pagador Original |
| J E VILLACA SOFTWARE | J E VILLACA SOFTWARE | 44.501.195/0001-29 |
| Nome Pagador Original | CPF/CNPJ Pagador Efetivo | Razão Social Pagador Efetivo |
| SSVP VILA VICENTINA GALIA | 44.501.195/0001-29 | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO-VILA VIC |

| | | |
|--------------------|---------------|------------|
| Data de Vencimento | Valor Nominal | Valor Pago |
| 10/06/2024 | 120,00 | 0,00 |

| | | |
|----------|----------|----------------------|
| Encargos | Desconto | Valor Total a Cobrar |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| Data / hora da transação: | Autenticação |
| 03/06/2024 21:43:21 | IBE3784599B6F954C1DAA04 |

P.M. GALIA

OBJETO: manutenção

CET NO 2800/2023

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE GARÇA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000000093
Código de Verificação de Autenticidade
GO2OCRLF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2024 as 00:00:00
Chave de Acesso
28754440000234224872020240000000093

Informações Fiscais

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------------|------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS GARÇA SP | Local da Prestação GARÇA - SP | |
| Número do RPS 0000000093 | Série do RPS 0 | Tipo do RPS RPS | Data do RPS 06/2024 | Competência 05/2024 |
| Optante Simples Nacional 1 Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação 6 - ME EPP - Simples Naci | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|---|
| CNPJ/CPF 28.754.440/0002-34 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 2248720 | Razão Social/Nome INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA |
| Logradouro Av Doutor Rafael Paes de Barros 801 | Complemento | Bairro Williams | |
| CEP 17402-970 | Cidade GARÇA - SP | Telefone 14 34226660 | E-mail alexandre@vertice.med.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------|--|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documentc 44.501.195/0001-29 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social VILA VICENTINA ABRIGO PARA VELHOS | |
| Logradouro R DECIO SILVERIO 239, CEP: 17450-000 | | | Logradouro Centro | |
| CEP/Cod.Postal 17450-000 | Cidade/País GÁLIA - SP | Cod. IBGE 3516606 | Telefone | E-mail ricardoeduc@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

ATENDIMENTO MÉDICO - Valor Unitário: 129.05 Valor Total: 129.05|Vencimento: Parcela:
0000000093.1/1-1 Vencimento: 05/06/2024 Vr: 129.05|Cálculo Final Taxa Fixa R\$ 83.00 +
Esocial (R\$ 5.00 x 7) + (R\$ 11.05 x 1) = R\$ 129.05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| | | | | | |
|--|------------------|--------------------------------|-------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 4.01 Medicina e biomedicina. Marília | Alíquota 4,47 | Atividade Município 8630502 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|------------------|--------------------------------|-------------|----------------|------------|

| | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Valor Total dos Serviços 129,05 | Desconto Incondicionado 0,00 | Deduções Base Cálculo 0,00 | Base de Cálculo 129,05 | Total do ISS R\$ 5,77 | ISS Retido () Sim (2) Não | Desconto Condicionado |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor líquido da NFS-e: R\$ 129,05

Informações Complementares

P.M. GALIA
OBJETO: manutenção
TEINº 2800/2023

RECEBI(EMOS) DE INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 0000000093 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GO2OCRLF.

Data

CPF/RG

Assinatura



756

75691.32140 01676.012006 00012.580015 9 97380000012905

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | Vencimento 05/06/2024 |
| Beneficiário INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA 28.754.440/0002-34 Doutor Rafael Paes de Barros n° 801 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3214-0/6760120 |
| Data do Documento 03/06/2024 | N° do Documento 0000000093.1/1-1 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 03/06/2024 | Nosso Número 0000125-8 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie REAL | Quantidade | Valor | Valor do Documento 129,05 |

Pagador: **VILA VICENTINA ABRIGO PARA VELHOS
R DECIO SILVERIO n°239 - Centro
GÁLIA**

CPF/CNPJ: **44.501.195/0001-29**
UF: **SP** CEP: **17450-000**
CPF/CNPJ:

Sacador / Avalista:

Recibo do Pagador



756

75691.32140 01676.012006 00012.580015 9 97380000012905

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | Vencimento 05/06/2024 |
| Beneficiário INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA 28.754.440/0002-34 Doutor Rafael Paes de Barros n° 801 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3214-0/6760120 |
| Data do Documento 03/06/2024 | N° do Documento 0000000093.1/1-1 | Espécie Doc DS | Aceite N | Data do Processamento 03/06/2024 | Nosso Número 0000125-8 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie REAL | Quantidade | Valor | Valor do Documento 129,05 |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

AGUARDAR 24 HRS APÓS O RECEBIMENTO PARA EFETIVAÇÃO DO REGISTRO.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,58.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,08 POR DIA DE ATRASO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **VILA VICENTINA ABRIGO PARA VELHOS
R DECIO SILVERIO n°239 - Centro
GÁLIA**

CPF/CNPJ: **44.501.195/0001-29**
UF: **SP** CEP: **17450-000**
CPF/CNPJ:

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI N° 2800/2023



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar com código de barras

✓ Pagamento realizado com sucesso.

| Beneficiário | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|--|-------------------|---------------|---------------------|
| INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA | 04/06/2024 | R\$ 129,05 | R\$ 129,05 |
| 75691.32140.01676.012006.00012.580015.9.97380000012905 | | | |

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| Instituição Financeira Favorecida | CPF/CNPJ Beneficiário Final | CPF/CNPJ Beneficiário Original |
| 756 - BANCO SICOOB S A | 00.000.000/0000-00 | 28.754.440/0002-34 |

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| Razão Social Beneficiário Original | Nome Fantasia Beneficiário Original | CPF/CNPJ Pagador Original |
| INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA | INOVA VERTICE SAUDE OCUPACIONAL LTDA | 44.501.195/0001-29 |

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---|
| Nome Pagador Original | CPF/CNPJ Pagador Efetivo | Razão Social Pagador Efetivo |
| VILA VICENTINA ABRIGO PARA VELHOS | 44.501.195/0001-29 | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO-VILA VIC |

| | | |
|--------------------|---------------|------------|
| Data de Vencimento | Valor Nominal | Valor Pago |
| 05/06/2024 | 129,05 | 0,00 |

| | | |
|----------|----------|----------------------|
| Encargos | Desconto | Valor Total a Cobrar |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| Data / hora da transação: | Autenticação |
| 04/06/2024 18:38:46 | IBEC66C2B68873147D4B4AB |

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

P.M. GABBY
OBJETO manutencao
LEI N° 2700/2023

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
R DECIO SILVERIO 239
CENTRO
17450-019 GALIA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 366590334 Série C
Data de Emissão: 27/05/2024
Data de Apresentação: 31/05/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310003083922
Leitura Próximo Mês: 26/06/2024

| Lote | Roteiro de leitura | N°. Medidor | PN |
|------|--------------------|-------------|-----------|
| 17 | GALBU017-00000171 | 303227818 | 701895356 |

Reservado ao Fisco
A6A9.F332.8DD7.D507.FDC9.7979.268E.477D

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
R DECIO SILVERIO, 239
CENTRO
17450-019 GALIA - SP

CNPJ: 44.501.195/0001-29
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO | PN | SEU CÓDIGO | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---|-----------|-----------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010 www.cpfl.com.br | 701895356 | INSTALAÇÃO 7061676 | MAI/2024 | 10/06/2024 | 882,35 |

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 0,85% | COFINS 3,91% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605 | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD | MAI/24 | 970.000 | kWh | 0,47939176 | 465,01 | 465,01 | 18,00 | 83,70 | 381,31 | 3,24 | 14,91 | Verde |
| 0601 | Consumo - TE | MAI/24 | 970.000 | kWh | 0,41993815 | 407,34 | 407,34 | 18,00 | 73,32 | 334,02 | 2,84 | 13,06 | 05 Dias |
| | Total Distribuidora | | | | | 872,35 | | | | | | | Verde |
| | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | 27 Dias |
| 0807 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | MAI/24 | | | | 10,00 | | | | | | | |

Total Consolidado

882,35 872,35 157,02 715,33 6,08 27,97

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------|------|----|-------------|------------|------------|-----------|---------|------------|------------|----------|---------|---------------|-------------|
| 2024 MAI | 970 | 32 | Consumo | TUSD | TE | N° | Energia | Leitura | Leitura | Fator | Consumo | Taxa de Perda | Leitura |
| ABR | 910 | 29 | Consumo kWh | 0,37439000 | 0,32796000 | 303227818 | Ativa | 27/05/2024 | 25/04/2024 | Multipl. | [kWh] | [%] | Próximo Mês |
| MAR | 1022 | 30 | | | | | | 61497 | 60527 | 1,00 | 970 | | 26/06/2024 |
| FEV | 1008 | 31 | | | | | | | | | | | |
| JAN | 905 | 29 | | | | | | | | | | | |
| 2023 DEZ | 915 | 31 | | | | | | | | | | | |
| NOV | 875 | 32 | | | | | | | | | | | |
| OUT | 819 | 30 | | | | | | | | | | | |
| SET | 836 | 32 | | | | | | | | | | | |
| AGO | 769 | 30 | | | | | | | | | | | |
| JUL | 763 | 30 | | | | | | | | | | | |
| JUN | 777 | 31 | | | | | | | | | | | |
| MAI | 817 | 30 | | | | | | | | | | | |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 5,04 TE R\$ 3,97

P.M. GALIA
OBJETO *manutenção*
LEI N° *2800/2023*

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 366590334 Série C

CódDébAut-Banco
310003083922

Total a Pagar (R\$)
882,35

Data de Vencimento
10/06/2024

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

DIGITAL PHONE
AGROCENTRO
MATERIAIS PARA CONSTRUCAO 2100

AV SAO JOSE 519 - CENTRO
AVENIDA SAO JOSE 325 - CENTRO
AV MARTIMIANO INACIO GONCALVES 894 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836600000084 823500403071 736382480035 100030839227

Autenticação Mecânica





Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|--------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ | 06/06/2024 | R\$ 882,35 | R\$ 882,35 |

836600000084.823500403071.736382480035.100030839227

| Empresa | Valor | Codigo de Barras |
|--------------------------------|------------|--|
| CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ | R\$ 882,35 | 83660000008-4 82350040307-1 73638248003-5 10003083922-7 |

| Data / hora da transação: | Autenticação |
|---------------------------|-------------------------|
| 06/06/2024 21:17:07 | IBEECA6B23CADC8496A8BCE |

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

P.M. GALIA
 OBJETO manutenção
 DATA 28/06/2023

Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

Fornecimento 319780619001 No. Documento SOR202454381630 Fatura tipo FATURAMENTO DATA EMISSAO 05/06/2024

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

VILA VICENTINA - ABRIGO PARA IDOSOS
End.: RUA DECIO SILVERIO, 239 - COMPL VICENTINO - CENTRO - GALIA - SP
17450000

Cod. Cliente: 0670228459 Insc. Estadual: 1
PDE/RGI: 0319780619 Hidrometro: A18L641474 Lacre:

Economias: COM 1 Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO
Data da apresentacao: 05/06/2024 Proxima leitura: 06/07/2024
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

| Agua | Leitura Anterior | Leitura Atual | Consumo (M3) | Periodo | Media (M3) |
|------|------------------|-----------------|--------------|---------|------------|
| | 06/05/24 - 3643 | 05/06/24 - 3747 | 104 | 30 | 97,50 |

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

| Agua | 06/12/23 | 05/01/24 | 05/02/24 | 06/03/24 | 05/04/24 | 06/05/24 |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 90R | 101R | 106R | 95R | 88R | 103R |

| (M3 x Nro. Econom.) | (M3) | Agua | | Esgoto | | |
|---------------------|--------|-------------|------------|--------|-------------|------------|
| | | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) | (M3) | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) |
| De 0 Ate 1,00 | Minimo | 7,20 | 7,20 | Minimo | 5,76 | 5,76 |
| De 1,01 Ate 2,00 | 1,00 | 8,52 | 8,52 | 1,00 | 6,76 | 6,76 |
| De 2,01 Ate 5,00 | 3,00 | 13,76 | 41,28 | 3,00 | 11,00 | 33,00 |
| De 5,01 Ate 9999999 | 5,40 | 16,16 | 87,26 | 5,40 | 12,90 | 69,66 |

Subtotal 144,26 115,18
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 269,44

| (M3 x Nro. Econom.) | (M3) | Agua | | Esgoto | | |
|----------------------|-------|-------------|------------|--------|-------------|------------|
| | | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) | (M3) | Tarifa(R\$) | Valor(R\$) |
| De 0 Ate 9,00 | 9,00 | 7,70 | 69,28 | 9,00 | 6,16 | 55,42 |
| De 9,01 Ate 18,00 | 9,00 | 9,11 | 81,99 | 9,00 | 7,23 | 65,07 |
| De 18,01 Ate 45,00 | 27,00 | 14,72 | 397,44 | 27,00 | 11,77 | 317,79 |
| De 45,01 Ate 9999999 | 48,60 | 17,29 | 840,29 | 48,60 | 13,79 | 670,19 |

Subtotal 1.389,00 1.108,47
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 2.497,47

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

| | |
|-------------------------|----------|
| Agua | 1.533,26 |
| Esgoto | 1.223,66 |
| Tx. de Regulacao - 0,50 | 13,78 |

Codigo para debito automatico: 0319780619

TOTAL (R\$) 2.770,69
VENCIMENTO 14/06/2024

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatario e "Cia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A"

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

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

AVISOS

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

P.M. GALIA

OBJETO manutencao

LEI N° 2800/2023

Decreto 54408 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21

| Parametros | Turbidez | Cor | Cloro | Coll. Totais | Escherichia Coll. |
|---------------------|----------|-----|-------|--------------|-------------------|
| Minimo Exigido | 010 | 010 | 010 | 010 | 010 |
| Amostras Realizadas | 010 | 010 | 010 | 010 | 010 |
| Amostras Padrao | 010 | 010 | 010 | 010 | 010 |

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras Coletadas em: 04/2024

Sist. abast.: GALIA

| Tributos | Aliquota(%) | Base de Calculo(R\$) | Valor(R\$) |
|--------------------|-------------|----------------------|------------|
| PIS/PASEP e COFINS | 6,90 | 2.770,69 | 191,26 |

82690000027 2 70690097091 6 07740459212 1 08702284593 4



9107740459212

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

| Cod. Fornecimento | Data Emissao | Vencimento | Total |
|-------------------|--------------|------------|----------|
| 319780619001 | 05/06/2024 | 14/06/2024 | 2.770,69 |

Cod. Sabesp: 314.001.007.0034.0610.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado

carimbo do caixa no verso

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos





Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|---|-------------------|---------------|---------------------|
| SABESP SAO PAULO | 10/06/2024 | R\$ 2.770,69 | R\$ 2.770,69 |
| 826900000272.706900970916.077404592121.087022845934 | | | |

| Empresa | Valor | Codigo de Barras |
|------------------|--------------|--|
| SABESP SAO PAULO | R\$ 2.770,69 | 82690000027-2 70690097091-6 07740459212-1 08702284593-4 |

| Data / hora da transação: | Autenticação |
|---------------------------|-------------------------|
| 09/06/2024 17:52:47 | IBE564CCC025B6C4870B7E5 |

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
 Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

P.M. GALIA
 OBJETO manutenção
 LEI N° 2500/2023

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO VENEZA DE GALIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO | | VALOR NOTA RS 1.368,79 | NF-e Nº: 000.002.291 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO | |

| | | |
|--|---|---|
| SUPERMERCADO VENEZA DE GALIA LTDA - EPP AVENIDA JOAO FERREIRA, 355 365 CENTRO GALIA SP TEL/FAX: 01432742025 CEP: 17450000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.291 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3524 0601 8357 4400 1099 5500 1000 0022 9110 0001 3877 |
| | | 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 D | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241178149483 - 04/06/2024 17:23:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 314004283115 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 01.835.744/0001-99 |

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO | | CNPJ/CPF 44.501.195/0001-29 | DATA DA EMISSÃO 04/06/2024 |
| ENDEREÇO DECIO SILVERIO, SN | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 17450-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2024 |
| MUNICÍPIO GALIA | FONE/FAX (01) 43274-1141 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:21:24 |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.368,79 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 410,47 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.368,79 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 7896360243248 | CAFE JAGUARI OURO TRADICIONAL 500G | 09012100 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 19,4000 | 135,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,71 |
| 7891098038456 | CHA MATTE LEAO 250G | 09030090 | 0 102 | 5929 | UN | 1,000 | 15,9000 | 15,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| 7896564000074 | FUBA MIMOSO GARCA 1K | 10059090 | 0 102 | 5929 | UN | 14,000 | 5,4000 | 75,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,78 |
| 7898234850019 | FARINHA DE TRIGO NITA ESPECIAL PC 1KG | 11010010 | 0 102 | 5929 | UN | 14,000 | 5,4900 | 76,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,56 |
| 7896036090244 | OLEO DE SOJA LIZA FR900ML | 15079011 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 6,8500 | 47,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,08 |
| 7896003738520 | BISCOITO MARILAN MAISENA 350G | 19053100 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 5,9000 | 41,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,98 |
| 7896085087110 | BISCOITO RECHEADO TRAKINAS CHOCOLATE 120G | 19053100 | 0 102 | 5929 | UN | 14,000 | 2,5900 | 36,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,41 |
| 7896036000717 | MOLHO DE TOMATE ELEFANTE 300G | 21032010 | 0 102 | 5929 | UN | 14,000 | 7,2900 | 102,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,10 |
| 7894000050034 | MAIONESE HELLMANNS TRADIC.VD500G | 21039011 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 11,5000 | 80,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,32 |
| 7896117600010 | FARINHA MANDIOCA DEUSA BIJU NATURAL 1KG | 11062000 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 16,9000 | 118,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,81 |
| 7896086420312 | ARROZ EMPORIO 5 KG | 10063021 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 39,8000 | 278,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,62 |
| 7896508200010 | ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE PCT 5K | 17019900 | 0 102 | 5929 | UN | 14,000 | 18,7900 | 263,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,73 |
| 7896205789405 | MACARRAO BASILAR 400G | 19023000 | 0 102 | 5929 | UN | 14,000 | 3,9500 | 55,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,39 |
| 7896003738605 | BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G | 19053100 | 0 102 | 5929 | UN | 7,000 | 5,9000 | 41,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,98 |

P.M. GALIA
 OBJETO: manutenção
 Fatura nº 2800/2023

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 Icm s recolhido no CFe:4154/002, Val Aprox Tributos Federais R\$ 184,11 (13,45%) Val Aprox Tributos Estaduais R\$ 226,36 (16,54%) Fonte: IBPT Nota Ref.: 35240601835744000199590010262390041543347818 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|--|---------------------------------------|------------------|-----------------------|-----------|
| SUPERMERCADO VENEZA DE GALIA LTDA. | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 130008909 | 09/06/2024 | 1.368,79 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | | |
| Crédito em Conta Corrente | Histórico | |
| | NF. 2291 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente/Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados/Tabela-Completa-de-Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
379667B7635B75564368BAA

Data / Hora da Transação:
09/06/2024 - 17:56:26

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 702 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias

4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

Reclamações cancelamentos e informações:

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

M.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2000/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KACAU COM. DE COMBUSTIVEIS LTDA - EPP

Rua: jose gutierrez N° 388

CEP: 17450-000 Bairro: Centro

Galia - SP

Email: postokacau@hotmail.com

Tel (14) 3274-2104

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.026.438 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0697 5406 7400 0110 5500 1000 0264 3810 3079 3140

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241166410577 03/06/2024 15:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.006.791.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

97.540.674/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SSVP-VILA VICENTINA ABRIGO PARA IDOSOS GALIA

CNPJ / CPF

44.501.195/0001-29

DATA DA EMISSÃO

03/06/2024

ENDEREÇO

RUA DECIO SILVERIO, 239

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17450-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/06/2024

MUNICÍPIO

GALIA

FONE / FAX

(14)3274-1141

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:06:04

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 | 112,46 | 559,51 |
| 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 | 559,51 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| 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 | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 320102001 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 090 | 5929 | UND | 105,77 | 5,29 | 559,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

P.M. GALIA

OBJETO manutençãoEIN° 2800/2023

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: COO: 82516), (modelo: 2D ECF: COO: 83042), (modelo: 2D ECF: COO: 83174), (modelo: 2D ECF: COO: 83202), (modelo: 2D ECF: COO: 83554), (modelo: 2D ECF: COO: 83642), (modelo: 2D ECF: COO: 83803), (modelo: 2D ECF: COO: 84719), (modelo: 2D ECF: COO: 84780), (modelo: 2D ECF: COO: 84781) Ref. Cupon(s): 82516,83042,83174,83202,83554,83642,83803,84719,84780,84781 Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 112,46(20,10%) | |



SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Comprovante de pagamento

✓ Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago

R\$ 559,51

Tipo de transferência

cpf-cnpj

Informação para o recebedor

Referente ao pagto de Combustível da NF. 26438 - Vila Vicentina de Gália

Forma de pagamento

Ag 0068 - Cc 13000939-5

Data do pagamento

15/06/2024

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
SEI Nº 2800/2023

Dados do recebedor

Para

KACAU COMERCIO DE COMBUSTIVEIS
LTDA

Contato cadastrado

CNPJ

97.*****/****-10

Chave

97.*****/****-10

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
VILA VIC

CNPJ

44.*****/****-29

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820240615160123147758858

Data e hora da transação

15/06/2024 - 13:03:16

Instituição iniciadora de pagamento

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação

IBEO699BAEE36DE2F4D3FA3

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

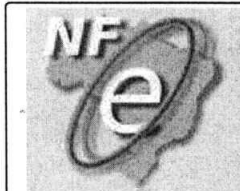
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BERTONE & ALCANTARA LTDA
AVENIDA SAO JOSE, 622 - CENTRO
GALIA - SP
CEP: 17450000
TELEFONE: 1432741846

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 888
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0610 6116 0000 0140 5500 1000 0008 8810 0526 2924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 314.060.430.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241325166823
CNPJ: 10611600000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: VILA VICENTINA ABRIGO PARA IDOSOS
ENDEREÇO: JOSE RODRIGUES 661, 661
MUNICÍPIO: GALIA FONE / FAX: 1432741141 UF: SP
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 17450-000
CNPJ / CPF: 44.501.195/0001-29 DATA DA EMISSÃO: 21/06/2024
DATA ENTRADA / SAÍDA: 21/06/2024
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 16:41

FATURA / DUPLICATA
À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|--------|----------------------------|------|--------------------------|----------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.324,37 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 356,83 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 967,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 9
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | DESC. | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | I.P.I. |
|----------|--|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|-------|---------|---------|--------|----------------|--------|
| 53792 | NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG/G+250UI/G POM DERM BG 10G | 30042099 | 5500 | 5929 | UN | 3 | 10,3800 | 31,14 | 1,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 118161 | DORFLEX CX C/36 COMP | 30049069 | 0500 | 5929 | UN | 1 | 22,5200 | 22,52 | 3,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 268131 | BUSCOPAN COMPOSTO CPR | 30044990 | 0500 | 5929 | UN | 1 | 25,9900 | 25,99 | 3,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 269921 | SIMETICONA 75MG GTS 10ML | 30049099 | 3500 | 5929 | UN | 6 | 12,3800 | 74,28 | 44,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 249721 | LACTULOSE AMEIXA 120ML NTS | 30049099 | 0500 | 5929 | UN | 1 | 32,0000 | 32,00 | 12,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 64562 | COMP GAZE PCT C500 WS SPECIAL 9 FIOS | 30059090 | 0500 | 5929 | UN | 1 | 34,8200 | 34,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 70941 | FITA ADESIVA CREMER | 48114110 | 5102 | 5929 | UN | 2 | 5,2800 | 10,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 267771 | TALGE LUVA LATEX P C/PO 100UN | 40151900 | 0500 | 5929 | UN | 2 | 29,9900 | 59,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 52501 | AGUA OXIGENADA 10 VOL | 30049099 | 5500 | 5929 | UN | 1 | 3,2300 | 3,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 70941 | FITA ADESIVA CREMER | 48114110 | 5102 | 5929 | UN | 2 | 5,2800 | 10,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 151381 | ESPAR.MISSNER MICROPORE 2.5X4. | 30051090 | 5500 | 5929 | UN | 2 | 7,3800 | 14,76 | 4,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 269921 | SIMETICONA 75MG GTS 10ML | 30049099 | 3500 | 5929 | UN | 6 | 12,3800 | 74,28 | 21,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 267071 | COMPRESSA GAZE REBECA 9 FIO C/500 | 30059090 | 0500 | 5929 | UN | 2 | 33,0000 | 66,00 | 18,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 39461 | ALOPURINOL 100MG CX 30 COMP | 30049069 | 5500 | 5929 | UN | 2 | 11,0700 | 22,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 269921 | SIMETICONA 75MG GTS 10ML | 30049099 | 3500 | 5929 | UN | 3 | 12,3800 | 37,14 | 22,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 41122 | XAROPE 44 E 1,30+13,30MG/ML XPE FR 240ML | 30049029 | 5500 | 5929 | UN | 1 | 67,3100 | 67,31 | 10,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 67882 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 875,0+125,0MG CX 14 COMP REV | 30041012 | 2500 | 5929 | UN | 1 | 90,0600 | 90,06 | 22,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 49772 | OSELTAMIVIR 75MG CX 10 CAP | 30049049 | 2500 | 5929 | UN | 1 | 229,3600 | 229,36 | 57,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 255321 | AZITROMICINA 500MG CX C/5 COMP (PHARLAB) | 30042029 | 0500 | 5929 | CX | 1 | 25,0500 | 25,05 | 6,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 62442 | DIPIRONA 500 MG C/20 COMP | 30049099 | 0500 | 5929 | UN | 1 | 10,0000 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 218841 | CORTICORTEN 20MG CX 20 COMP | 30043999 | 0500 | 5929 | CX | 1 | 30,6300 | 30,63 | 7,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 16121 | VICK XAROPE 44 1,3+13,3MG XPE | 30049099 | 5500 | 5929 | UN | 1 | 37,3900 | 37,39 | 5,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 43152 | PARACETAMOL+FOSF DE CODEINA 500,0+30,0MG CX 12 COMP | 30049045 | 3500 | 5929 | UN | 1 | 27,8900 | 27,89 | 6,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 15692 | LACTULOSE XPE 667MG/ML PAPAYA FR 120ML | 21069030 | 0500 | 5929 | UN | 2 | 32,0000 | 64,00 | 24,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB APROX R\$ 131,90 FEDERAL R\$ 133,89 ESTADUAL
NOTA FISCAL REF. SAT N° 60667, 61003, 61094, 61144, 61149, 61494, 61835, 61892, 62097, 62112, 62551, 62702, 62868
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI;

RESERVADO AO FISCO
P.M. GALIA
OBJETO: manutenção
EINº: 280/2023

| | | |
|---|---|---|
| DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE |
| BERTONE & ALCANTARA LTDA AVENIDA SAO JOSE, 622 - CENTRO GALIA - SP CEP: 17450000 TELEFONE: 1432741846 | | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 888 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2 |
| | | CHAVE DE ACESSO 3524 0610 6116 0000 0140 5500 1000 0008 8810 0526 2924 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241325166823 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 314.060.430.110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. |
| | CNPJ 10611600000140 |

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL VILA VICENTINA ABRIGO PARA IDOSOS | CNPJ / CPF 44.501.195/0001-29 | DATA DA EMISSÃO 21/06/2024 | |
| ENDEREÇO JOSE RODRIGUES 661, 661 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 17450-000 | DATA ENTRADA / SAÍDA 21/06/2024 |
| MUNICÍPIO GALIA | FONE / FAX 1432741141 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:41 |

FATURA / DUPLICATA
À VISTA

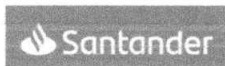
| | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|--------|----------------------------|---|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.324,37 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 356,83 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| | | | | | | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 967,54 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|-------|-------------|------------------|-------|-----------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE | 9 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|-------|---------|---------|--------|--------------------------|---|
| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | DESC. | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS ICMS I.P.I. | |
| 254261 | COLACT SALADA FRUTA 120ML | 21069090 | 5102 | 5929 | CX | 2 | 38,0000 | 76,00 | 36,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 269921 | SIMETICONA 75MG GTS 10ML | 30049099 | 3500 | 5929 | UN | 5 | 12,3800 | 61,90 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 12882 | OLEO MINERAL 100ML | 27102000 | 0500 | 5929 | UN | 2 | 10,0000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 39461 | ALOPURINOL 100MG CX 30 COMP | 30049069 | 5500 | 5929 | UN | 1 | 11,0700 | 11,07 | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 222821 | DOMPERIDONA 10MG CX 30 COMP 10 | 30049069 | 0500 | 5929 | UN | 1 | 22,0100 | 22,01 | 5,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 178181 | LEVOTIROXINA SOD 25MCG 30CPR | 30043981 | 3500 | 5929 | UN | 1 | 10,8600 | 10,86 | 0,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 150781 | FUROSEMIDA 40MG C 30COMP NEO | 30049076 | 0500 | 5929 | CX | 1 | 21,4400 | 21,44 | 5,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 131,90 FEDERAL R\$ 133,89 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. SAT Nº 60667, 61003, 61094, 61144, 61149, 61494, 61835, 61892, 62097, 62112, 62551, 62702, 62868 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; | RESERVADO AO FISCO OBJETO <u>manutenção</u> IN Nº <u>280/2023</u> |
|---|---|



Internet Banking Empresarial

SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC

Agência: 0068 Conta: 130009395

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|-----------------------|-----------|
| BERTONE & ALCANTARA LTDA ME | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0068 / 130010962 | 24/06/2024 | 967,54 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO- VILA VIC | 0068 / 130009395 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | NF. 888 | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas_e_Pacotes_Padronizados/Tabela_Completa_de_Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
64E6626C734C8B624A99896

Data / Hora da Transação:
24/06/2024 - 23:02:02

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

P.M. GALIA
OBJETO manutenção
LEI Nº 2600/2023