



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310216130342211  
02/08/2024 17:02:14

### Cliente - Conta atual

Agência 2415-5  
Conta corrente 37685-XASSOC P A E SUS  
Período do extrato 07 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2024		2415	99015 470	Transferência enviada	552.415.000.040.869	13.772,48 D	
				01/07 13:31 ASSOCIACAO A E P PAULIST			
01/07/2024		0000	00000 848	BB RF Simples Ágil	2.100	13.772,48 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
03/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	1.628,00 D	
				260 0001 038329771000108 CAROLINA CALM			
03/07/2024		0000	00000 848	BB RF Simples Ágil	2.100	1.628,00 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
08/07/2024		6730	99015 870	Transferência recebida	556.730.000.111.212	27.642,00 C	27.642,00 C
				08/07 12:48 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
10/07/2024		2415	99015 470	Transferência enviada	556.520.000.008.994	558,00 D	
				10/07 12:33 BOLONHA & MELO SOCIEDADE			
10/07/2024		0000	13049 345	BB RF Simples Ágil	1.202.100	27.642,00 D	
10/07/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.001	980,00 D	
				SGS AUDITORES ASSOCIADOS S S L			
10/07/2024		0000	00000 848	BB RF Simples Ágil	2.100	1.538,00 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
16/07/2024		0000	13105 375	Impostos	71.601	1.751,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	71.602	1.176,60 D	
				16/07 10:25 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/07/2024		0000	00000 848	BB RF Simples Ágil	2.100	2.928,10 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
26/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.601	9.969,74 D	
				756 3188 052386372000100 ASS DE PAIS E			
26/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.602	1.628,00 D	
				756 3188 052386372000100 ASS DE PAIS E			
26/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.603	558,00 D	
				756 3188 052386372000100 ASS DE PAIS E			
26/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.604	4.997,95 D	
				756 3188 052386372000100 ASS DE PAIS E			
26/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.605	791,04 D	
				756 3188 052386372000100 ASS DE PAIS E			
26/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.606	1.522,35 D	
				756 3188 052386372000100 ASS DE PAIS E			
26/07/2024		0000	00000 848	BB RF Simples Ágil	2.100	19.467,08 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
30/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	824,07 D	
				104 0304 40784530823 PATRICIA FERNANDE			
30/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.002	1.533,19 D	
				033 4530 030454989000174 JOSE FLOR DE			
30/07/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	73.003	636,00 D	
				NU PAGAMENTOS SA			
30/07/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	73.004	1.752,90 D	
				VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA			
30/07/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	73.005	467,44 D	
				VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA			
30/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	73.006	250,00 D	
				30/07 14:24 R.A MUSIC			
30/07/2024		0000	00000 848	BB RF Simples Ágil	2.100	5.463,60 C	0,00 C

---

BB RF Simples Agil

31/07/2024

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

---

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No Plano Total, escolha ganhar camera de video ou detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340213514558321  
02/08/2024 14:06:48

### Cliente

Agência 2415-5  
Conta 37685-X ASSOC P A E SUS  
Mês/ano referência JULHO/2024

### RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	42.965,55			33.757,377322		
01/07/2024	RESGATE	13.772,48	16,38	9,10	10.837,436202	1,273175661	22.919,941120
	Aplicação 06/05/2024	1.432,07	2,67		1.126,899012		
	Aplicação 05/06/2024	12.340,41	13,71	9,10	9.710,537190		
03/07/2024	RESGATE	1.628,00	2,17	0,61	1.280,067798	1,273979396	21.639,873322
	Aplicação 05/06/2024	1.628,00	2,17	0,61	1.280,067798		
10/07/2024	APLICAÇÃO	27.642,00			21.662,829073	1,276010622	43.302,702395
10/07/2024	RESGATE	1.538,00	2,73		1.207,458601	1,276010622	42.095,243794
	Aplicação 05/06/2024	1.538,00	2,73		1.207,458601		
16/07/2024	RESGATE	2.928,10	5,61		2.296,221314	1,277625106	39.799,022480
	Aplicação 05/06/2024	1.431,23	2,95		1.122,532188		
	Aplicação 11/06/2024	1.496,87	2,66		1.173,689126		
26/07/2024	RESGATE	19.467,08	45,68		15.234,016907	1,280867687	24.565,005573
	Aplicação 11/06/2024	19.467,08	45,68		15.234,016907		
30/07/2024	RESGATE	5.463,60	10,41	2,56	4.272,967027	1,281678507	20.292,038546
	Aplicação 11/06/2024	3.710,42	9,24		2.902,176500		
	Aplicação 10/07/2024	1.753,18	1,17	2,56	1.370,790527		
31/07/2024	SALDO ATUAL	26.016,09			20.292,038546		20.292,038546

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	42.965,55
APLICAÇÕES (+)	27.642,00
RESGATES (-)	44.797,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	301,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	82,98
IOF (-)	12,27
RENDIMENTO LÍQUIDO	205,80
SALDO ATUAL =	26.016,09

### Valor da Cota

28/06/2024	1,272775163
31/07/2024	1,282083511

### Rentabilidade

No mês	0,7313
No ano	4,9845
Últimos 12 meses	9,3717

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



**APAE**  
PATROCÍNIO  
PAULISTA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de R\$13.772,48 referente aos salários pagos na conta 40.869-7 que são devidos do Termo 02/2021 de Itirapuã. Os salários foram pagos erroneamente na conta da Residência e por esse motivo foi reembolsado imediatamente.

Deste modo, transferimos o valor a cima mencionado da conta 37.685-X Itirapuã para a conta 40.869-7 Residência Inclusiva do Banco do Brasil.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 01 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcaldé  
Presidente

**Empresa:** Associacao de Pais E Amigos Dos Excepcion de Patroc Paulista**CNPJ:** 52.386.372/0001-00      **Agência/Conta:** 2415-5 / 40869-7**Nome da Folha:** Cópia de Pagamento Julho Itirapuã**Data Pagamento:** 01/07/2024      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 2415-5 / 40869-7**Valor Total:** R\$ 13.772,48      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Rafaela De Souza Lemos 01/07/2024 12:07:59

Roberta Pirozzi Alcalde 01/07/2024 12:52:42

**OBS:**  
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Eliane Toledo de Matos	071.764.138-43	2415-5 / 41188-4	Pago	Salário	R\$ 1.587,83
2	Nilce Mara Carrenho	150.852.168-90	6730-X / 195631-0	Pago	Salário	R\$ 1.623,20
3	Rodolfo Gomes Marques	312.409.678-96	2415-5 / 10906-1	Pago	Salário	R\$ 985,73
4	Ana Flavia da Silva	351.279.638-92	2415-5 / 41155-8	Pago	Salário	R\$ 5.074,61
5	Lucas Nogueira Cortez Ferreira	418.998.798-03	2415-5 / 41264-3	Pago	Salário	R\$ 593,85
6	Jordana de Oliveira Melo	444.076.158-50	2415-5 / 41194-9	Pago	Salário	R\$ 889,20
7	Moyses Sousa Matos	548.313.118-55	2415-5 / 41262-7	Pago	Salário	R\$ 593,85
8	Renato Donizete de Almeida	863.269.611-49	53-1 / 99185-6	Pago	Salário	R\$ 2.424,21

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 16/08/2024 às 09:26:32, por JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322314033517471  
23/08/2024 14:07:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:48  
2415002415

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: ELIANE TOLEDO DE MATOS  
CPF: 071.764.138-43  
AGENCIA: 2415-5 - PATROCINIO PAULISTA SP  
CONTA: 41.188-4  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.587,83

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.58C.B38.162.CCF.191

# Recibo de Pagamento de Salário

10

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

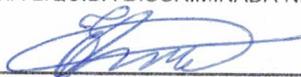
06/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.	
177	ELIANE TOLEDO DE MATOS MONITORA						05.01.01	1	
				Data Admissão	23/10/2023	IR	00	SF	00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.760,46		
263	FARMACIAS			35,37	
804	I.N.S.S.	9,00		137,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.760,46	172,63	
			Valor Líquido	1.587,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.760,46	1.760,46	1.760,46	140,83	1.760,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/10/24  
DATA

  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:48  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: NILCE MARA CARRENHO  
CPF: 150.852.168-90  
AGENCIA: 6730-X - ITIRAPUA SP  
CONTA: 195.631-0  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.623,20

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1F9.E99.8C4.01D.C71

# Recibo de Pagamento de Salário

13

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

06/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
1007	NILCE MARA CARRENHO RECEPCIONISTA						05.01.01	1

Data Admissão 06/05/2022 IR 01

SF 00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.760,46		
804	I.N.S.S.	9,00		137,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.760,46	137,26	
			Valor Líquido	1.623,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.760,46	1.760,46	1.760,46	140,83	1.760,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/2024  
DATA

  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:48  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: RODOLFO GOMES MARQUES  
CPF: 312.409.678-96  
AGENCIA: 2415-5 - PATROCINIO PAULISTA SP  
CONTA: 10.906-1  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 985,73

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.8DE.DF9.942.34B.A1D

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:49  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: ANA FLAVIA DA SILVA  
CPF: 351.279.638-92  
AGENCIA: 2415-5 - PATROCINIO PAULISTA SP  
CONTA: 41.155-8  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 5.074,61

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.B90.1F0.546.F62.E2F

# Recibo de Pagamento de Salário

9

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC

AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

06/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.	
159	ANA FLAVIA DA SILVA GESTORA						05.01.01	1	
				Data Admissão	02/01/2023	IR	02	SF	02

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3	SALARIO MENSAL	12,00	2.056,31	
23	ADICIONAL DE FUNCAO	40,00	2.056,31	
104	ABONO PECUNIARIO	10,00	1.713,59	
62	UNIODONTO			135,90
804	I.N.S.S.	14,00		514,27
812	I.R.R.F. S/REMUNERACAO			101,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.826,21	751,60

Valor Líquido	5.074,61
---------------	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.140,77	4.112,62	4.112,62	329,00	4.112,62	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:49  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: LUCAS NOGUEIRA CORTEZ FERREIRA  
CPF: 418.998.798-03  
AGENCIA: 2415-5 - PATROCINIO PAULISTA SP  
CONTA: 41.264-3  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 593,85

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.989.153.D75.DA1.E88

# Recibo de Pagamento de Salário

11

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
 AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

06/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
202	LUCAS NOGUEIRA CORTEZ FERREIRA APRENDIZ ADMINISTRATIVO						05.01.01	1
Data Admissão 08/04/2024						IR 00	SF 00	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	642,00		
804	I.N.S.S.	7,50		48,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			642,00	48,15	
			Valor Líquido	593,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6,4200	642,00	642,00	12,84	642,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

*Lucas Nogueira Cortez Ferreira*  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:49  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: JORDANA DE OLIVEIRA MELO  
CPF: 444.076.158-50  
AGENCIA: 2415-5 - PATROCINIO PAULISTA SP  
CONTA: 41.194-9  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 889,20

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.DDD.B8D.487.A92.8D4

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:49  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: MOYSES SOUSA MATOS  
CPF: 548.313.118-55  
AGENCIA: 2415-5 - PATROCINIO PAULISTA SP  
CONTA: 41.262-7  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 593,85

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.84A.225.A8A.9D6.33B

# Recibo de Pagamento de Salário

12

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

06/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.	
203	MOYSES SOUSA MATOS						05.01.01	1	
	APRENDIZ ADMINISTRATIVO								
				Data Admissão	08/04/2024	IR	00	SF	00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	642,00		
804	I.N.S.S.	7,50		48,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			642,00	48,15	
			Valor Líquido	593,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,4200	642,00	642,00	12,84	642,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA

MOYSES SOUSA MATOS

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:49  
2415002415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
FAVORECIDO: RENATO DONIZETE DE ALMEIDA  
CPF: 863.269.611-49  
AGENCIA: 0053-1 - FRANCA SP  
CONTA: 99.185-6  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.424,21  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.4AE.143.E06.BA0.FF3

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.

# Recibo de Pagamento de Salário

14

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

06/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
209	RENATO DONIZETE DE ALMEIDA ASSISTENTE FINANCEIRO						05.01.01	1
			Data Admissão	15/04/2024	IR	00	SF	00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	2.640,69		
804	I.N.S.S.	9,00		216,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.640,69	216,48	
			Valor Líquido	2.424,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.640,69	2.640,69	2.640,69	211,25	2.640,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352911299016081  
29/07/2024 11:35:25

---

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:31:14  
241502415 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.415.000.040.869
VALOR TOTAL	13.772,48

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO A E P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 40.869-7  
NR. DOCUMENTO 552.415.000.037.685  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.A45.581.106.66C.78A
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352911299016081  
29/07/2024 11:37:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.25  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC P A E SUS  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 61.623.429-5

FAVORECIDO: CAROLINA CALMONA HONORIO CONTABILID  
CPF/CNPJ: 38.329.771/0001-08  
VALOR: R\$ 1.628,00  
DEBITO EM: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070301  
AUTENTICACAO SISBB: A.42F.5ED.21D.DDE.031

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
533



Data e Hora da Emissão	02/07/2024 16:06:07	Competência	2/7/2024	Código de Verificação	CTPTJCJIH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAROLINA CALMONA HONORIO CONTABILIDADE				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	38.329.771/0001-08	Inscrição Municipal	95050	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ROMILDO MORELLI ,1955 - PROLONGAMENTO JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP: 14409-190				
Complemento:		Telefone:	(16)9133-7753	e-mail:	carolinacalmona@zipmail.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	52.386.372/0001-00	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,1413 - Patrocínio Paulista CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3145-1846	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021  
LEI Nº 13.019/2014

"BANCO: 0260- NU PAGAMENTOS S.A  
AGENCIA: 0001  
C/C: 61623429-5"

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.628,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.628,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.628,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.628,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986  
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta  
Endereço: Av. Diamante,1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



*RECIBO Nº 050/2024*

**RECIBO**

**R\$ 27.642,00**

Recebi da Prefeitura Municipal de Patrocínio Paulista, a importância supra de R\$27.642,00 (vinte e sete mil, seiscentos e quarenta e dois reais), correspondente ao 4º ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORACAO 02/2021 – ITIRAPUÃ, referente ao mês de junho de 2024, depositada no Banco do Brasil na C/C 37.685-X, AG. 2415-5.

Por ser verdade, dato e assino o presente recibo para que produza reais efeitos.

Patrocínio Paulista, 26 de junho de 2024.



Roberta Pirozzi Alcalde  
Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352911299016081  
29/07/2024 11:39:00

---

10/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:33:33  
241502415 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.520.000.008.994
VALOR TOTAL	558,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BOLONHA & MELO SOCIEDADE  
AGENCIA: 6520-X CONTA: 8.994-X  
NR. DOCUMENTO 552.415.000.037.685  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.9C4.B3B.1AA.F4D.3C9
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2779



Data e Hora da Emissão	01/07/2024 17:23:49	Competência	1/7/2024	Código de Verificação	1N16N6VWK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BOLONHA & MELO SOCIEDADE DE ADVOGADOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.676.167/0001-20	Inscrição Municipal	51422	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ALCINDO RIBEIRO CONRADO ,1086 - CENTRO CEP: 14400-350				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-1232	e-mail:	logicadiaz@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	52.386.372/0001-00	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	Avenida do Diamante ,1413 - Marumbe CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	compras@apaepatrociniopaulista.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviço Prestado Conforme Contrato.  
4º ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2021 - ITIRAPUÃ.  
Valor aproximado dos tributos, 15,45%, conforme Lei Federal 12.741 8/12/2012 disponível no site; www.ibpt.com.br.

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	558,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	558,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	558,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,48
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	558,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352911299016081  
29/07/2024 11:39:39

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:39:37  
241502415 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379042209941850000028011131902997780000098000

BENEFICIARIO:

SGS AUDITORES ASSOCIADOS S S L

NOME FANTASIA:

SGS AUDITORES ASSOCIADOS S S LTDA

CNPJ: 08.785.213/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

SGS AUDITORES ASSOCIADOS S S LTDA

CNPJ: 08.785.213/0001-88

PAGADOR:

APAE DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----

NR. DOCUMENTO 71.001

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 980,00

VALOR COBRADO 980,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.045.CA2.EF8.25C.171

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>15/07/2024</b>
Beneficiário <b>SGS AUDITORES ASSOCIADOS S/S LTDA   CPF/CNPJ: 008.785.213/0001-88</b> <b>AV QUEIROZ FILHO, 1700 - AP 608 - VILA HAMBURGUESA</b> <b>05319-000 - SAO PAULO - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0422/111319-4</b>
Data do Doc. <b>03/07/2024</b>	Nº do documento <b>5965</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>03/07/2024</b>	Nosso número <b>09/41/850000028-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>980,00</b>
Pagador: <b>APAE DE PATROCINIO PAULISTA   CNPJ/CPF: 052.386.372/0001-00</b> <b>AV. DIAMANTE, 1413 - JARDIM MARUMBE</b> <b>14416-116 - PATROCINIO PAULISTA - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>15/07/2024</b>
Beneficiário <b>SGS AUDITORES ASSOCIADOS S/S LTDA   CPF/CNPJ: 008.785.213/0001-88</b> <b>AV QUEIROZ FILHO - 1700 - AP 608 - VILA HAMBURGUESA</b> <b>05319-000 - SAO PAULO - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0422/111319-4</b>
Data do Doc. <b>03/07/2024</b>	Nº do documento <b>5965</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>03/07/2024</b>	Nosso número <b>09/41/850000028-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>980,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>APAE DE PATROCINIO PAULISTA   CNPJ/CPF: 052.386.372/0001-00</b> <b>AV. DIAMANTE, 1413 - JARDIM MARUMBE</b> <b>14416-116 - PATROCINIO PAULISTA - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 5956 Série 51, emitido em 03/07/2024

Número da nota

**5965**

Data e Hora da emissão  
**03/07/2024 11:18:57**

Competência  
**07/2024**

Código de verificação  
**7JQLCKUT**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.785.213/0001-88**

Inscrição municipal: **36383694**

Nome/Razão Social: **5070 - SGS AUDITORES ASSOCIADOS LTDA**

Endereço: **AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700 - SALA 109**

Município: **São Paulo**

CEP: **05319-000**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.386.372/0001-00**

Inscrição municipal:

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE PATROCIN**

Endereço: **Avenida do Diamante, 1413**

Município: **Patrocínio Paulista**

CEP: **14416-116**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **nfe@sgsauditores.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS DA ANÁLISE DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a) Dispensado da retenção de 11% a título de INSS como previsto na Lei 8.212/91 e Instrução Normativa 971 da RFB de 2009, com base no Artigo 120 desta instrução normativa.

b) Empresta tributada pelo SIMPLES NACIONAL.

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N 002/2021

CNAE: Código do serviço: **3395 / 03395**

Município onde o Serviço foi prestado: **3550308 / Sao Paulo**

## VALOR TOTAL DA NOTA

**R\$ 980,00**

(-) Descontos	<b>R\$ 0,00</b>	(-) Deduções	<b>R\$ 0,00</b>
(-) Retenções Federais	<b>R\$ 0,00</b>	(=) Base de cálculo	<b>R\$ 980,00</b>
(-) ISS Retido da Fonte	<b>R\$ 0,00</b>	(x) Alíquota	<b>5,00%</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 980,00</b>	(=) Valor do ISS	<b>R\$ 49,00</b>

Detalhamento de Retenções Federais:

PIS **R\$ 0,00** COFINS **R\$ 0,00** CSLL **R\$ 0,00** INSS **R\$ 0,00** IR **R\$ 0,00**

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: R\$ 107.80 (11.00% - Federal) e R\$ 49.00 (5.0000% - Municipal). Fonte: IBPT



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352911299016081  
29/07/2024 11:42:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.26  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85870000017-0 51500385242-3  
01071624194-0 24084373504-1

Data do pagamento 16/07/2024  
Numero do Documento 07.16.24194.2408437-3  
Valor Total 1.751,50  
-----

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

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D4.BEF.2F4.7D2.445

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.

CNPJ  
**52.386.372/0001-00**

Razão Social  
**ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI**

Período de Apuração  
**Junho/2024**

Data de Vencimento  
**19/07/2024**

Número do Documento  
**07.16.24194.2408437-3**

Pagar este documento até

**19/07/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000247829414**

Valor Total do Documento

**1.751,50**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	1.496,15			1.496,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	255,35			255,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>1.751,50</b>			<b>1.751,50</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000017 0 51500385242 3 01071624194 0 24084373504 1



CNPJ: 52.386.372/0001-00

Número: 07.16.24194.2408437-3

Pagar até: 19/07/2024

Valor: 1.751,50

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352911299016081  
29/07/2024 11:42:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.38  
2415502415 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020240716121353111816250  
CNPJ DO PAGADOR: 52.386.372/0001-00  
VALOR: R\$1.176,60  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 16/07/2024 - 10:25:00  
COD PRODUTO: f6152ae5482340ad84cd2c26766aaf74  
DEVEDOR: E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
CNPJ DO DEVEDOR: 52.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*-00

-----

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 16/07/2024 - 10:25:01

=====

DOCUMENTO: 071602  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C2.314.38E.0EB.5FD

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.

CPF/CNPJ do Empregador 52.386.372	Nome/Razão Social do Empregador ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124071218484615-0	Tag 12/07/2024 19:36
Observações		Pagar este documento até <b>19/07/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher <b>1.176,60</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	6	1176,60	0,00	0,00	0,00	1176,60
<b>Total Geral:</b>		<b>1176,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1176,60</b>

Data de geração da Guia: 12/07/2024 às 19:36:45 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 52.386.372 **Nome Empregador:** ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI **Qtd. Trabalhadores:** 6 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071218484615-0 **Emitida por:** 52.386.372/0001-00 - ASS DE PAIS E AMIGOS **Data Emissão:** 12/07/2024 19:36:45 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024			ANA FLAVIA DA SILVA	159	351.279.638-92	101	19/07/2024	Mensal	8.225,23	658,01	0,00	0,00	0,00	658,01
06/2024			ELIANE TOLEDO DE MATOS	177	071.764.138-43	101	19/07/2024	Mensal	1.760,46	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
06/2024			LUCAS NOGUEIRA CORTEZ FERREIRA	000100000202	418.998.798-03	103	19/07/2024	Mensal	642,00	12,84	0,00	0,00	0,00	12,84
06/2024			MOYSES SOUSA MATOS	000100000203	548.313.118-55	103	19/07/2024	Mensal	642,00	12,84	0,00	0,00	0,00	12,84
06/2024			NILCE MARA CARRENHO	1007	150.852.168-90	101	19/07/2024	Mensal	1.760,46	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
06/2024			RENATO DONIZETE DE ALMEIDA	000100000209	863.269.611-49	101	19/07/2024	Mensal	2.640,69	211,25	0,00	0,00	0,00	211,25
<b>Total do Tomador</b>								<b>Sem Tomador</b>	<b>15.670,84</b>	<b>1.176,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.176,60</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>								<b>52.386.372/0001-00</b>	<b>15.670,84</b>	<b>1.176,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.176,60</b>
<b>Total da Guia</b>									<b>15.670,84</b>	<b>1.176,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.176,60</b>



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330510498545321  
05/08/2024 10:52:40

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.36  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 321.954-2

FAVORECIDO: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE P

CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00

VALOR: R\$ 9.969,74

DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072601

AUTENTICACAO SISBB: 0.AD0.506.F68.ECC.07E

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



**APAE**  
PATROCÍNIO  
PAULISTA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de **R\$9.969,74** referente aos salários dos colaboradores pertencentes ao termo 02/2021 – Itirapuã pagos em fevereiro 2024, conforme abaixo:

Ana Flávia da Silva	R\$5.435,39
Patrícia Fernandes da Silva	R\$2.908,62
Eliane Toledo de Matos	R\$1.509,82
Nilce Mara Carrenho	R\$115,91
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$9.969,74</b>

Deste modo, transferimos na presente data o valor declarado da conta 37.685-X Banco do Brasil para a conta 321.954-2 Sicoob.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 26 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcaldé  
Presidente

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/02/2024

## COMPROVANTE DE TED

15:59:43

**Nº Agendamento:** 61782616  
**Data do Agendamento:** 02/02/2024  
**Agendado para:** 02/02/2024  
**Finalidade:** 4-PAGAMENTO DE SALARIOS  
**Valor:** R\$ 2.908,62

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3188  
**Conta:** 321.954-2  
**Nome:** ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
**CPF/CNPJ:** 52.386.372/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**ISPB:** 00360305  
**Agência:** 00304-FRANCA  
**Conta:** 66.785-5  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** PATRÍCIA FERNANDES DA SILVA  
**CPF/CNPJ:** 407.845.308-23

**Autenticação:** 40761E48-5561-4A88-A66D-E9C923D713F6  
OUVIDORIA SICOOB CREDICITRUS: 08007706883

# Recibo de Pagamento de Salário

44

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

01/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
111	PATRICIA FERNANDES DA SILVA COORDENADORA ADMINISTRATIVA						01.01.09	1
				Data Admissão	06/10/2020	IR	00	SF 00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	3.675,00		
62	UNIODONTO			45,30	
85	UNIODONTO MES ANTERIOR			45,30	
263	FARMACIAS			234,31	
804	I.N.S.S.	12,00		339,82	
812	I.R.R.F. S/REMUNERACAO			101,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.675,00	766,38	
			Valor Líquido	2.908,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.675,00	3.675,00	294,00	3.675,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/02/2024  
DATA

*Patricia F. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/02/2024

## COMPROVANTE DE TED

15:59:43

Nº Agendamento: 61782615  
Data do Agendamento: 02/02/2024  
Agendado para: 02/02/2024  
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS  
Valor: R\$ 5.435,39

Remetente:  
Cooperativa: 3188  
Conta: 321.954-2  
Nome: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00

Favorecido:  
Banco: 380-  
ISPB: 22896431  
Agência: 0001  
Conta: 20.358.675-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: ANA FLÁVIA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 351.279.638-92

Autenticação: 0F610E07-8050-4DF0-87A9-7A8B7957D142  
OUVIDORIA SICOOB CREDITRUS: 08007706883

# Recibo de Pagamento de Salário

8

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE, 1413

52.386.372/0001-00

01/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
159	ANA FLAVIA DA SILVA GESTORA						01.01.05	1
		Data Admissão		02/01/2023	IR	02	SF	02

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	4.943,05		
23	ADICIONAL DE FUNCAO	40,00	1.977,22		
804	I.N.S.S.	14,00		787,65	
812	I.R.R.F. S/REMUNERACAO			697,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.920,27	1.484,88	
			Valor Líquido	5.435,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.943,05	6.920,27	6.920,27	553,62	6.920,27	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/02/24  
DATA

  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/02/2024

## COMPROVANTE DE TED

15:59:43

Nº Agendamento: 61782618  
Data do Agendamento: 02/02/2024  
Agendado para: 02/02/2024  
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS  
Valor: R\$ 1.509,82

Remetente:  
Cooperativa: 3188  
Conta: 321.954-2  
Nome: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00

Favorecido:  
Banco: 33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB: 90400888  
Agência: 00374-PATROCINIO PAULISTA  
Conta: 1.010.570-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: ELIANE TOLEDO DE MATOS  
CPF/CNPJ: 071.764.138-43

Autenticação: A2CEB3FA-D623-48DC-9669-03F6E0455CBF  
OUVIDORIA SICOOB CREDICITRUS: 08007706883

# Recibo de Pagamento de Salário

20

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE,1413

52.386.372/0001-00

01/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.	
177	ELIANE TOLEDO DE MATOS MONITORA						01.01.09	1	
				Data Admissão	23/10/2023	IR	00	SF	00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	30,00	1.692,75		
263	FARMACIAS			51,77	
804	I.N.S.S.	9,00		131,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.692,75	182,93	
			Valor Líquido	1.509,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.692,75	1.692,75	1.692,75	135,42	1.692,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/02/24  
DATA

  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/02/2024

## COMPROVANTE DE TED

15:59:43

---

**Nº Agendamento:** 61782620  
**Data do Agendamento:** 02/02/2024  
**Agendado para:** 02/02/2024  
**Finalidade:** 4-PAGAMENTO DE SALARIOS  
**Valor:** R\$ 115,91

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3188  
**Conta:** 321.954-2  
**Nome:** ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
**CPF/CNPJ:** 52.386.372/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 06730-ITIRAPUA  
**Conta:** 195.631-0  
**Tipo da Conta:** PP-CONTA POUPANÇA  
**Nome:** NILCE MARA CARRENHO  
**CPF/CNPJ:** 150.852.168-90

**Autenticação:** E84BAAF9-910C-464E-9EDC-7F9A687CCF22  
**OUVIDORIA SICOOB CREDICITRUS: 08007706883**

---

# Recibo de Pagamento de Salário

43

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC  
AV DO DIAMANTE,1413

52.386.372/0001-00

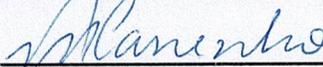
01/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
1007	NILCE MARA CARRENHO RECEPCIONISTA						01.01.11	1
				Data Admissão	06/05/2022	IR	01	SF 01

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO MENSAL	1,00	56,43		
10	SALARIO FAMILIA		62,04		
804	I.N.S.S.	9,00		2,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			118,47	2,56	
			Valor Líquido	115,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.692,75	56,43	56,43	4,51	56,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/02/2024  
DATA

  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330510498545321  
05/08/2024 10:53:38

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.35  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 321.954-2

FAVORECIDO: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE P

CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00

VALOR: R\$ 1.628,00

DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072602

AUTENTICACAO SISBB: B.EFF.511.122.359.EAB

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de **R\$1.628,00** referente a nota fiscal de prestação de serviço, CNPJ 38.329.771/0001-08 CAROLINA CALMONA HONÓRIO CONTABILIDADE – NF 359 - pertencente ao termo 02/2021 – Itirapuã que foi pago na conta de Recurso Próprio na data 19/01/2024.

Deste modo, transferimos na presente data o valor declarado da conta 37.685-X Banco do Brasil para a conta 321.954-2 Sicoob.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 26 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcaldé  
Presidente

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

31/01/2024

## COMPROVANTE DE TED

09:51:05

**Nº Agendamento:** 61410697  
**Data do Agendamento:** 19/01/2024  
**Agendado para:** 19/01/2024  
**Finalidade:** 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
**Valor:** R\$ 1.628,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3188  
**Conta:** 321.954-2  
**Nome:** ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
**CPF/CNPJ:** 52.386.372/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 260-Nu Pagamentos S.A.  
**ISPB:** 18236120  
**Agência:** 0001  
**Conta:** 61.623.429-5  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CAROLINA CALMONA HONORIO CONTABILIDADE  
**CPF/CNPJ:** 38.329.771/0001-08

**Autenticação:** DFD79FB4-0D18-4986-8C63-6F9D55B6F5AB  
OUVIDORIA SICCOB CREDICITRUS: 08007706883

Ihnoptua

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 359			
Data e Hora da Emissão	18/01/2024 16:05:22	Competência	18/1/2024	Código de Verificação	IUIVERAV1			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PATROCINIO PAULISTA - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome	CAROLINA CALMONA HONORIO CONTABILIDADE							
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	38.329.771/0001-08	Inscrição Municipal	95050	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep	RUA ROMILDO MORELLI ,1955 - PROLONGAMENTO JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP: 14409-190							
Complemento:		Telefone:	(16)9133-7753	e-mail:	carolinacalmona@zipmail.com.br			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA							
CNPJ/CPF	52.386.372/0001-00	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP			
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,1413 - Patrocínio Paulista CEP: 14415-000							
Complemento:		Telefone:	(16)3145-1846	e-mail:				
Discriminação dos Serviços								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS								
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 LEI Nº 13.019/2014								
BANCO: 0260- NU PAGAMENTOS S.A AGENCIA: 0001 C/C: 61623429-5								
Código do Serviço / Atividade								
17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	1.628,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.628,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo	1.628,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	1.628,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00		
			2-Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330510498545321  
05/08/2024 10:54:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.25  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC P A E SUS  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 321.954-2

FAVORECIDO: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE P  
CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00  
VALOR: R\$ 558,00  
DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072603  
AUTENTICACAO SISBB: B.6E5.EC2.87A.7B7.68D

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de **R\$558,00** referente a nota fiscal de prestação de serviço, CNPJ 10.676.167/0001-20 BOLONHA E MELO SOCIEDADE DE ADVOGADOS – NF 2587 - pertencente ao termo 02/2021 – Itirapuã que foi pago na conta de Recurso Próprio na data 08/02/2024.

Deste modo, transferimos na presente data o valor declarado da conta 37.685-X Banco do Brasil para a conta 321.954-2 Sicoob.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 26 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcalde  
Presidente

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

21/02/2024

## COMPROVANTE DE TED

11:18:58

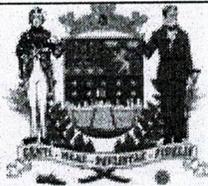
---

**Nº Agendamento:** 61980535  
**Data do Agendamento:** 08/02/2024  
**Agendado para:** 08/02/2024  
**Finalidade:** 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS  
**Valor:** R\$ 558,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3188  
**Conta:** 321.954-2  
**Nome:** ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
**CPF/CNPJ:** 52.386.372/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 06520-FRANCA DO IMPERADOR  
**Conta:** 8.994-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** BOLONHA E MELO SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
**CPF/CNPJ:** 10.676.167/0001-20

**Autenticação:** 0AC8D3E8-2CB4-4024-A11D-3BB555B0ACC3  
OUVIDORIA SICOOB CREDICITRUS: 08007706883



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2587



Data e Hora da Emissão	08/02/2024 09:41:45	Competência	8/2/2024	Código de Verificação	RUDOFYWUC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BOLONHA & MELO SOCIEDADE DE ADVOGADOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.676.167/0001-20	Inscrição Municipal	51422	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ALCINDO RIBEIRO CONRADO ,1086 - CENTRO CEP: 14400-350				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-1232	e-mail:	logicadias@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	52.386.372/0001-00	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	Avenida do Diamante ,1413 - Marumbe CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	compras@apaepatrociniopaulista.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviço Prestado Conforme Contrato.  
4º ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2021 - ITIRAPUÃ.

Valor aproximado dos tributos, 15,45%, conforme Lei Federal 12.741 8/12/2012 disponível no site: www.ibpt.com.br.

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	558,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	558,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	558,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	4,06		
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	( ) Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	558,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	0,00		
			2-Não						

- Avisos
- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
  - 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
  - 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330510498545321  
05/08/2024 10:55:25

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.22  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 321.954-2

FAVORECIDO: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE P

CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00

VALOR: R\$ 4.997,95

DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072604

AUTENTICACAO SISBB: 9.AD4.017.6F7.AA0.16D

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



**APAE**  
PATROCÍNIO  
PAULISTA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de **R\$4.997,95** referente aos encargos trabalhistas (FGTS/INSS/IRRF) dos colaboradores pertencentes ao termo 02/2021 – Itirapuã, conforme abaixo:

ENCARGOS		
MÊS	FGTS	INSS/IRRF
JANEIRO	R\$ 1.162,09	R\$1.587,59
FEVEREIRO	R\$ 119,95	R\$2.128,32
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$2.282,04</b>	<b>R\$3.715,91</b>

No entanto, o valor do FGTS do mês de fevereiro é de R\$1.119,95, sendo transferido o valor de R\$1.000,00 a menos, que será reembolsado em **06/08/2024**.

Deste modo, transferimos na presente data o valor declarado da conta 37.685-X Banco do Brasil para a conta 321.954-2 Sicoob.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 26 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcalde  
Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330510498545321  
05/08/2024 10:58:04

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC P A E SUS  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 321.954-2

FAVORECIDO: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE P  
CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00  
VALOR: R\$ 791,04  
DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072605  
AUTENTICACAO SISBB: 0.7FE.928.0F8.72D.7F5

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de **R\$791,04** referente ao vale-alimentação dos colaboradores pertencentes ao termo 02/2021 – Itirapuã, conforme abaixo:

Deste modo, transferimos na presente data o valor declarado da conta 37.685-X Banco do Brasil para a conta 321.954-2 Sicoob.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 26 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcalde  
Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330510498545321  
05/08/2024 10:58:50

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.47  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC P A E SUS  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 321.954-2

FAVORECIDO: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE P  
CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00  
VALOR: R\$ 1.522,35  
DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072606  
AUTENTICACAO SISBB: E.50E.C34.087.B80.4A2

---

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP

Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.

Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.

CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116

Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



**APAE**  
PATROCÍNIO  
PAULISTA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins a transferência a título de reembolso no valor de **R\$1.522,35**, referente aos convênios (farmácia e odontológico) dos colaboradores pertencentes ao termo 02/2021 – Itirapuã conforme tabela abaixo:

MÊS	FUNCIONÁRIO	ODONTO	FARMÁCIA
JANEIRO	ELIANE TOLEDO DE MATOS		R\$ 51,77
	PATRÍCIA FERNANDES DA SILVA	R\$ 45,30	R\$ 58,91
FEVEREIRO	ANA FLÁVIA DA SILVA		
	PATRÍCIA FERNANDES SILVA	R\$ 45,30	R\$ 175,40
	ELIANE TOLEDO DE MATOS		
	NILCE MARA CARRENHO		
MARÇO	ELIANE TOLEDO DE MATOS		R\$ 47,00
	PATRÍCIA FERNANDES DA SILVA	R\$ 45,30	R\$ 226,97
ABRIL	ELIANE TOLEDO DE MATOS		R\$ 83,95
	PATRÍCIA FERNANDES DA SILVA	R\$ 45,30	R\$ 136,46
MAIO	ANA FLÁVIA DA SILVA	R\$ 135,90	
	ELIANE TOLEDO DE MATOS		R\$ 125,39
	PATRÍCIA FERNANDES	R\$ 45,30	
JUNHO	ANA FLÁVIA DA SILVA	R\$ 135,90	
	ELIANE TOLEDO DE MATOS		R\$ 82,83
JULHO	ELIANE TOLEDO DE MATOS		R\$ 35,37
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 498,30</b>	<b>R\$ 1.024,30</b>



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista – SP  
Utilidade Pública Municipal – Lei N° 1145 de 17/09/1986.  
Utilidade Pública Estadual Decreto N° 40.298 de 05/09/1995.  
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta .

**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

Endereço: Av. Diamante, 1413 – Jd. Marumbé – Patrocínio Paulista – SP – CEP- 14416-116  
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: [coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



Deste modo, transferimos na presente data o valor declarado da conta 37.685-X Banco do Brasil para a conta 321.954-2 Sicoob.

Certo de poder contar com sua habitual atenção, estimo sua compreensão e distinta consideração.

Patrocínio Paulista, 26 de julho de 2024.

---

Roberta Pirozzi Alcalde  
Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360217002241671  
02/08/2024 17:04:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.50  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0304-2 - FRANCA

CONTA: 66.785-5

FAVORECIDO: PATRICIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 407.845.308-23

VALOR: R\$ 824,07

DEBITO EM: 30/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: 6.23A.7C3.679.D65.122

=====

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No  
Plano Total, escolha ganhar camera de video ou  
detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ / CEI 52.386.372/0001-00		02 Razão Social / Nome ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DO DIAMANTE, 1413			04 Bairro MARUMBE		
05 Município PATROCINIO PAULISTA	06 UF SP	07 C.E.P. 14.415-000	08 C.N.A.E. 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP 16661924757		11 Nome PATRICIA FERNANDES DA SILVA				111
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ADELINA FINORI PASQUINO 2256					13 Bairro PARQUE DOS LIMA	
14 Município FRANCA	15 UF SP	16 C.E.P. 14.403-077	17 Cart. Trabalho (nº, Ser,UF) 071926 0300 SP	18 C.P.F. 40784530823		
19 Data de Nascimento 20/04/1993	20 Nome da Mãe MARIA ELENA FERNANDES PESSOA					

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1-Contrato de trabalho por prazo indeterminado						
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR						
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão 06/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/03/2024	26 Data do Afastamento 30/07/2024	27 Código Afastamento SJ2		
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0	30 Categoria Trabalhador 1 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral					

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de /dias (líquido de dias 0 /faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificações	
53 Adicional Insalubridade %		54 Adicional Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56.1 Horas Extras horas		56.2 Horas Extras horas		56.3 Horas Extras horas	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)		59 Reflexo do "DSR" sobre Salário Variável	
60 Multa art. 477,§8º/CLT		61 Multa art. 479/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional /12 avos		64.1 13º Salário - Exercício /12 avos		65 Férias Proporcionais /12 avos	
66.1 Férias Venc.Per.Aquis.		68 Terço Constitucional de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado Dias	191,10
70 13º Salário (Aviso-Prévio indenizado) /12 avos		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)		77 Adicional por Tempo de Serviço	
95.1 DIFERENÇA DE DISSIDIO	314,73	95.2 DIFERENÇA DISSIDIO IND	341,84		
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>847,67</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado dias		104 Multa Art. 480/CLT		112.1 Previdência Social	23,60
112.2 Prev.Social - 13º Salário		114.1 I.R.R.F.		114.2 I.R.R.F. s/ 13º Salário	
				<b>TOTAL DE DEDUÇÕES</b>	<b>23,60</b>
				<b>LIQUIDO A RECEBER</b>	<b>824,07</b>

# Termo de Quitação de Rescisão do Contrato de Trabalho

EMPREGADOR				
01 CNPJ / CEI 52.386.372/0001-00	02 Razão Social / Nome ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 16661924757	11 Nome PATRICIA FERNANDES DA SILVA 111			
17 Cart.Trabalho(nº, Ser,UF) 071926 0300 SP	18 C.P.F. 40784530823	19 Data de Nascimento 20/04/1993	20 Nome da Mãe MARIA ELENA FERNANDES PESSOA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 06/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/03/2024	26 Data do Afastamento 30/07/2024	27 Código Afastamento SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0
30 Categoria Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 824,07, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Patricia Paulista, 30 de Julho de 2024.

150 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

52.386.372/0001-00  
APAE DE PATROCÍNIO  
PAULISTA  
Av. Diamante, 1.413  
Jd. Marumbé  
PATROCÍNIO PAULISTA - SP

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.50  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4530-6 - URB-FRANCA

CONTA: 13.003.341-9

FAVORECIDO: JOSE FLOR DE LUNA 05153934870

CPF/CNPJ: 30.454.989/0001-74

VALOR: R\$ 1.533,19

DEBITO EM: 30/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073002

AUTENTICACAO SISBB: C.7F2.117.E6C.8DF.302



**Chave de Acesso da NFS-e**

3516200223045498900017400000000008524076877426032



**Número da NFS-e**  
85

**Competência da NFS-e**  
30/07/2024

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
30/07/2024 18:50:25

**Número da DPS**  
98

**Série da DPS**  
900

**Data e Hora da emissão da DPS**  
30/07/2024 18:50:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

30.454.989/0001-74

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(16) 9304-5553

**Nome / Nome Empresarial**

JOSE FLOR DE LUNA 05153934870

**E-mail**

JOSEFDLUNA@GMAIL.COM

**Endereço**

PATROCINIO PAULISTA, 371, HIGIENOPOLIS

**Município**

Franca - SP

**CEP**

14405-069

**Simple Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**

52.386.372/0001-00

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(16) 3145-1846

**Nome / Nome Empresarial**

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA

**E-mail**

-

**Endereço**

DO DIAMANTE, 1413, MARUMBE

**Município**

Patrocínio Paulista - SP

**CEP**

14416-116

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Patrocínio Paulista - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Jardinagem em geral, Manutenção hidráulica, reparo no gesso, limpeza da caixa d'água

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Patrocínio Paulista - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 1.533,19

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 1.533,19

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 1.533,19

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:50  
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

NU PAGAMENTOS - IP

-----

2609174020715309311399280000009997990000063600  
BENEFICIARIO:  
NU PAGAMENTOS SA  
NOME FANTASIA:  
NU PAGAMENTOS SA  
CNPJ: 18.236.120/0001-58  
BENEFICIARIO FINAL:  
RNT SOLUCOES EM TI  
CNPJ: 41.474.293/0001-26  
PAGADOR:  
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXEP DE PA  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----

NR. DOCUMENTO	73.003
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	636,00
VALOR COBRADO	636,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.FEB.30C.F00.C3D.E7D  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Chave de Acesso da NFS-e**

3516200224147429300012600000000032024076514725499



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Número da NFS-e**  
320

**Competência da NFS-e**  
29/07/2024

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
29/07/2024 10:58:12

**Número da DPS**  
340

**Série da DPS**  
900

**Data e Hora da emissão da DPS**  
29/07/2024 10:58:12

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

41.474.293/0001-26

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(16) 9326-2312

**Nome / Nome Empresarial**

RENAN NUNES THOMAZ 47723608837

**E-mail**

REDMIRENAN@GMAIL.COM

**Endereço**

ALCINO TEIXEIRA SILVA, 931, JARDIM TROPICAL II

**Município**

Franca - SP

**CEP**

14407-218

**Simple Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**

52.386.372/0001-00

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**Nome / Nome Empresarial**

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA

**E-mail**

-

**Endereço**

AV DO DIAMANTE, 1413, JOAO LOPES SOBRINHO

**Município**

Patrocínio Paulista - SP

**CEP**

14416-220

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Patrocínio Paulista - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

CONSULTORIA NA ÁREA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO SEGUNDO CONTRATO FIRMADO TERMO DE COLABORAÇÃO: 002/2021 Lei nº 13019/2014

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Franca - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 636,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 636,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 636,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BENEFICIÁRIO : RNT SOLUCOES EM TI

Nome do Beneficiário RNT SOLUCOES EM TI	CNPJ/CPF 41474293000126	Data de Vencimento 05/08/2024	Valor Cobrado 636,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 174027153093113928	Autenticação Mecânica	



260-7

26091.74020 71530.931139 92800.000009 9 97990000063600

Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 05/08/2024
Beneficiário RNT SOLUCOES EM TI			CNPJ/CPF 41474293000126	Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 29/07/2024	Nº do Documento 17402715309311392	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 29/07/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 174027153093113928
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 636,00
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário RNT SOLUCOES EM TI					(=) Valor Cobrado 636,00
Pagador ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXEP DE PATROCINIO PAULISTA					52386372000100
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:50  
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082288685157982091140002697930000175290

BENEFICIARIO:  
VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA  
NOME FANTASIA:  
VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA  
CNPJ: 07.278.307/0001-06  
BENEFICIARIO FINAL:  
VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA  
CNPJ: 07.278.307/0001-06  
PAGADOR:  
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

NR. DOCUMENTO 73.004  
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.752,90  
VALOR COBRADO 1.752,90

NR.AUTENTICACAO D.670.7B5.2B4.BFA.121

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário VEGAS CARD DO BRASIL CARTÕES DE CRÉDITOS	CNPJ/CPF 07.278.307/0001-06	Sacado / Avalista	Vencimento 30/07/2024
--	--------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  
RUA TAMOIO, 526 - VILA SANTA CATARINA - AMERICANA/SP 13466250

Nosso Número 109/00228868-5	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 1578/1578/20911-4
--------------------------------	-----------------	----------------	------------	-----------	--

Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento PA0050302X08	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2024	(=) Valor do Documento 1.752,90
---------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	-------------	-------------------------------------	------------------------------------

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.

Cobrar multa de R\$35,06 para pagamento após o vencimento.

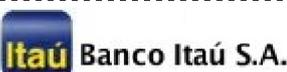
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA CPF / CNPJ: 52.386.372/0001-00

Endereço: AVENIDA AVENIDA DO DIAMANTE,, 1413 - - MARUMBE - 14415000 - PATROCINIO PAULISTA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 22886.851579 82091.140002 6 97930000175290

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA	Vencimento 30/07/2024
---	--------------------------

Beneficiário VEGAS CARD DO BRASIL CARTÕES DE CRÉDITOS LTDA	CNPJ / CPF 07.278.307/0001-06	Agência / Código do Cedente 1578/1578/20911-4
---	----------------------------------	--

Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento PA0050302X08	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2024	Nosso Número 109/00228868-5
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------------

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.752,90
--------------	-----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.

Cobrar multa de R\$35,06 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA CPF / CNPJ: 52.386.372/0001-00

Endereço: AVENIDA AVENIDA DO DIAMANTE,, 1413 -

MARUMBE

14415000 - PATROCINIO PAULISTA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Vegas Card**

Rua Tamôio, 526  
A M E R I C A N A - S P  
Telefone: (19) 2108-2908

**Relatório - Pedidos Gerados**

Data do Agendamento: 01/08/2024

Data da Solicitação: 25/07/2024

Produto: Apae Patrocínio Paulista - Alimentação

Nome	CPF	Valor
ANA FLAVIA DA SILVA	351.279.638-92	R\$ 292,15
ELIANE T D MATOS	071.764.138-43	R\$ 292,15
JESSICA SOUSA COSTA	419.134.898-17	R\$ 292,15
LUCAS N C FERREIRA	418.998.798-03	R\$ 292,15
MOYSES S MATOS	548.313.118-55	R\$ 292,15
NILCE MARA CARRENHO	150.852.168-90	R\$ 292,15
	<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 1.752,90</b>

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:50  
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082292406157982091140002397940000046744

BENEFICIARIO:  
VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA  
NOME FANTASIA:  
VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA  
CNPJ: 07.278.307/0001-06  
BENEFICIARIO FINAL:  
VEGAS CARD BR C CREDITO LTDA  
CNPJ: 07.278.307/0001-06  
PAGADOR:  
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP  
CNPJ: 52.386.372/0001-00

-----  
NR. DOCUMENTO 73.005  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 467,44  
VALOR COBRADO 467,44  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.AB8.908.8D3.88A.D9D  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário: VEGAS CARD DO BRASIL CARTÕES DE CRÉDITOS CNPJ/CPF: 07.278.307/0001-06 Sacado / Avalista: Vencimento: 31/07/2024

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA TAMOIO, 526 - VILA SANTA CATARINA - AMERICANA/SP 13466250

Nosso Número: 109/00229240-6 Carteira: 109 Espécie: R\$ Quantidade: (x) Valor: Agência / Código do Cedente: 1578/1578/20911-4

Data do Documento: 29/07/2024 Número do Documento: PA0050821X08 Espécie Documento: DM Aceite: N Data do Processamento: 29/07/2024 (=) Valor do Documento: 467,44

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 0,31 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.

Cobrar multa de R\$9,35 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto  
(-) Outras Deduções/Abatimento  
(+) Mora / Multa / Juros  
(+) Outros Acréscimos  
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA CPF / CNPJ: 52.386.372/0001-00

Endereço: AVENIDA AVENIDA DO DIAMANTE,, 1413 - - MARUMBE - 14415000 - PATROCINIO PAULISTA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 22924.061579 82091.140002 3 97940000046744

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA Vencimento: 31/07/2024

Beneficiário: VEGAS CARD DO BRASIL CARTÕES DE CRÉDITOS LTDA CNPJ / CPF: 07.278.307/0001-06 Agência / Código do Cedente: 1578/1578/20911-4

Data do Documento: 29/07/2024 Número do Documento: PA0050821X08 Espécie Doc.: DM Aceite: N Data do Processamento: 29/07/2024 Nosso Número: 109/00229240-6

Uso do Banco: Carteira: 109 Espécie: R\$ Quantidade: Valor: (=) Valor do Documento: 467,44

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 0,31 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.

Cobrar multa de R\$9,35 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto  
(-) Outras Deduções/Abatimento  
(+) Mora/Multa/Juros  
(+) Outros Acréscimos  
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA CPF / CNPJ: 52.386.372/0001-00

Endereço: AVENIDA AVENIDA DO DIAMANTE,, 1413 -

MARUMBE

14415000 - PATROCINIO PAULISTA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.50  
2415502415 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240730161721745416203

CNPJ DO PAGADOR: 52.386.372/0001-00

VALOR: R\$250,00

TARIFA: R\$2,47

DATA: 30/07/2024 - 14:24:54

-----

PAGO PARA: R.a Music

CNPJ: 29.698.924/0001-95

CHAVE PIX: +5516993442703

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000408518228

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/07/2024 - 14:24:55

=====

DOCUMENTO: 073006

AUTENTICACAO SISBB: 3.1DB.4A3.26A.764.4D0

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG507349 RAFAELA DE SOUZA LEMOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
276



Data e Hora da Emissão	30/07/2024 09:49:50	Competência	30/7/2024	Código de Verificação	BKMOZU7F4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RAFAEL ISAIAS ANDRADE 42456899865				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.698.924/0001-95	Inscrição Municipal	82518	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JORGE BARSOTELLI ,2063 - JARDIM RIVIERA CEP: 14402-036				
Complemento:		Telefone:	(16)9344-2703	e-mail:	rafapercusao@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PATROCINIO PAULISTA- SP				
CNPJ/CPF	52.386.372/0001-00	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	AV DIAMANTE ,1413 - MARUMBE CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:	(16)7145-1846	e-mail:	coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br

Discriminação dos Serviços

Vivência Artística dia 27 de julho  
Termo de colaboração 02/2021

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859290200 - ENSINO DE ARTES CÊNICAS, EXCETO DANÇA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSSL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	250,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.