

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
14	MARINA DE ALMEIDA RIBEIRO DIRETOR	131305			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 23/01/2007									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	4.804,21	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		531,52
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		239,91

*RF*  
"PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU"

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.804,21	771,43
						Total Liquido ->	4.032,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
4.804,21	4.804,21	4.804,21	384,34	4.804,21	22,50		

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
14	MARINA DE ALMEIDA RIBEIRO DIRETOR	131305			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 23/01/2007									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	4.804,21	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		531,52
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		239,91

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.804,21	771,43
						Total Liquido ->	4.032,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
4.804,21	4.804,21	4.804,21	384,34	4.804,21	22,50		

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
100	RENATA DA SILVA OLIVEIRA PROFESSOR	231110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 07/03/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	31,00		
1	SALÁRIO	31,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			145,23

*Ass*  
"PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU"

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	208,15
					Total Liquido -->	630,79
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
100	RENATA DA SILVA OLIVEIRA PROFESSOR	231110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 07/03/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	31,00		
1	SALÁRIO	31,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			145,23

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	208,15
					Total Liquido -->	630,79
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
47	ROSANGELA RAMALHO ARRUDA MONITOR	334110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 11/02/2013								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		3,50

*Handwritten signature*  
"PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU"

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						46,75	3,50
						Total Liquido ->	43,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	46,75	46,75	3,74	46,75	*****		

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
47	ROSANGELA RAMALHO ARRUDA MONITOR	334110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 11/02/2013								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		3,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						46,75	3,50
						Total Liquido ->	43,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	46,75	46,75	3,74	46,75	*****		

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
20	SIMONE JARDIM LOPES FRACARO PROFESSOR	231110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 17/05/2007								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	31,00		
1	SALÁRIO	31,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			145,23
1021	MENSALIDADE ASSOCIATIVA %	1,00		27,03
1267	DESC PLANO SAÚDE DEPENDENTES			145,23

*Handwritten signature*  
 "PAGO COM RECURSOS DO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 O MUNICÍPIO DE  
 SOROCABA / SECL"

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	380,41
					Total Liquido ->	458,53
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
20	SIMONE JARDIM LOPES FRACARO PROFESSOR	231110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 17/05/2007								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	31,00		
1	SALÁRIO	31,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			145,23
1021	MENSALIDADE ASSOCIATIVA %	1,00		27,03
1267	DESC PLANO SAÚDE DEPENDENTES			145,23

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	380,41
					Total Liquido ->	458,53
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
65	SIMONE SANTANA DA SILVA LUCIO MONITOR	334110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 18/03/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		3,50

*Handwritten signature*  
 "PAGO COM RECURSOS DO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 O MUNICÍPIO DE  
 SOROCABA/SECO"

						Total Vencimentos	Total Descontos
						46,75	3,50
						Total Líquido →	43,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	46,75	46,75	3,74	46,75	****		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
65	SIMONE SANTANA DA SILVA LUCIO MONITOR	334110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 18/03/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		3,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						46,75	3,50
						Total Líquido →	43,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	46,75	46,75	3,74	46,75	****		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
103	VANDRESSA RAMOS THOBIAS BERNARDINO PROFESSOR	231110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 06/02/2017									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	31,00		
1	SALÁRIO	31,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			145,23
1267	DESC PLANO SAÚDE DEPENDENTES			91,03

*Handwritten signature*  
 "PAGO COM RECURSOS DO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 O MUNICÍPIO DE  
 SOROCABA / SEDU"

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	299,18
					Total Liquido ->	539,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
103	VANDRESSA RAMOS THOBIAS BERNARDINO PROFESSOR	231110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 06/02/2017									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	31,00		
1	SALÁRIO	31,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			145,23
1267	DESC PLANO SAÚDE DEPENDENTES			91,03

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	299,18
					Total Liquido ->	539,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217  
45.406.964/0001-72

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
104	ZILMARA GOMES DOS SANTOS MONITOR	334110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 21/02/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50	15,58	1,16

*ML*  
"PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU"

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

				Total Vencimentos	Total Descontos
				15,58	1,16
				Total Liquido -->	14,42
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.558,50	15,58	15,58	1,25	15,58	*****

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217  
45.406.964/0001-72

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2020

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
104	ZILMARA GOMES DOS SANTOS MONITOR	334110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 21/02/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50	15,58	1,16

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

				Total Vencimentos	Total Descontos
				15,58	1,16
				Total Liquido -->	14,42
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.558,50	15,58	15,58	1,25	15,58	*****

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_




PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI  
SECRETARIA DE FINANÇAS



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão <b>04/11/2020</b>	Hora Emissão <b>20:58</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>682Y.0639.6290.4702699-R</b>		Número da Nota <b>602541</b>	Série da Nota
			Número RPS 0000677666	Série RPS 3V

Prestador de Serviços <b>SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.</b> ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>69.034.668/0001-56</b> Telefone	Inscrição Municipal <b>4.50869-9</b> e-mail
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Nome Tomador de Serviços <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO</b>		CPF/CNPJ <b>45.406.964/0001-72</b>			
Endereço <b>R LEOPOLDINA, 217</b>		Complemento			
CEP <b>18044-010</b>	Bairro <b>VILA JARDINI</b>	Cidade <b>SOROCABA</b>	UF <b>SP</b>		
E-mail <b>EDU.SANTOAGOSTINHO@HOTMAIL.COM</b>					
Qtd <b>1</b>	Descrição do Serviço <b>ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS</b>	Código Serviço <b>171208215</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Valor Unitário <b>42,00</b>	Valor Total <b>42,00</b>

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>					
28 ALIMENTAÇÃO EMV 3245.08 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 42.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.63 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 05/11/2020 Nro Pedido.: 23599144/20					
 "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <b>R\$ 3.245,08</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

IRRF <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>
---------------------	--------------------------	-----------------------	---------------------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>3.287,08</b>
----------------------------	-----------------

Fatura Nº <b>677666</b>	Valor da Fatura R\$ <b>R\$ 3.287,08</b>	Forma Pagamento -----
Valor por Extenso <b>três mil duzentos e oitenta e sete reais e oito centavos</b>		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>682Y.0639.6290.4702699-R</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>602541</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G334190933255357025  
19/11/2020 09:42:3419/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:42:34  
019100191 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002406509659840884540000328708

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS DO BRASIL

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO	110.302
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.287,08
VALOR COBRADO	3.287,08

NR.AUTENTICACAO 8.CA6.9FF.1BE.4FC.88D

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 27/10/2020 - 16:29:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO				02-DDD/TELEFONE (0015)32292070
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.185,43	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.406.964/0001-72	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.174,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.174,83
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858000000216 748301792010 107646050846 540696400015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 27/10/2020 - 16:29:10

*[Handwritten Signature]*  
"PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU"

01-RAZÃO SOCIAL/NOME EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO				02-DDD/TELEFONE (0015)32292070
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.185,43	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.406.964/0001-72	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.174,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.174,83
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858000000216 748301792010 107646050846 540696400015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

DATA: 27/10/2020  
HORA: 16:29:10  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
COMPETÊNCIA: 10/2020

INSCRIÇÃO: 45.406.964/0001-72  
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTD DE TRABALHADORES

25

REMUNERAÇÃO

27.185,43

DEPÓSITO

2.174,83

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00


TOTAL A RECOLHER

2.174,83

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2020

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

  
PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.34  
0191000191 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000021-6 74830179201-0  
10764605084-6 54069640001-5  
Data do pagamento 03/11/2020  
CNPJ/CEI/CPF 45406964/0001-72  
COMPETENCIA 10/2020  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2020  
VALOR DEPOSITO 2.174,83  
Valor Total 2.174,83  
=====

DOCUMENTO: 110303  
AUTENTICACAO SISBB: F.132.0D0.78B.704.FAF

**Eventos da Folha**  
**Referência 10/2020**

Pág: 1  
31/10/2020

**Razão Social :** EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
**Endereço :** Rua Imperatriz Leopoldina  
**Compl. :**  
**Cidade :** Sorocaba


**CNPJ/CEI:** 45.406.964/0001-72  
**Nº :** 217  
**Bairro :** Vila Jardim  
**UF :** SP      **Cep :** 18044-010

**Lançamentos do Evento: 1021 - Mensalidade Associativa %**


<b>Funcionário</b>	<b>Nome</b>	<b>Ref.Evento</b>	<b>Valor Evento</b>
13	CELIA REGINA CORREA ASSUAGA	1,00	27,03
64	KAREN EVELYN GONCALVES MEDEIROS	1,00	27,03
50	LUZINETE OLIVEIRA DA SILVA	1,00	27,03
20	SIMONE JARDIM LOPES FRACARO	1,00	27,03
		<b>Total:</b>	108,12

  
"PAGO COM RECURSOS DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA / SEDU"

Via do Contribuinte

		<b>341-7</b>		<b>34191.09008 01869.620516 34740.150007 9 84350000010812</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/11/2020</b>
Beneficiário <b>SINDICATO DOS PROFES. DAS ESCOLAS PARTICULARES DE SOROCABA - CNPJ: 60.121.753/0001-87</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0513/047401-5</b>
Data Documento <b>27/10/2020</b>	Numero do Documento <b>109/00018696-2</b>	Esp.Docum	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>27/10/2020</b>	Nosso Numero <b>109/00018696-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>108,12</b>
Instrucoes(Todas as informacoes deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
<p align="center"><b>Contribuição Mensalidade Associativa - 10/2020</b>  <b>A mensalidade corresponde a 1% do salário dos professores associados.</b>  <b>Após vencimento multa de 10% mais 2% a.m</b></p>					(-)Outras Deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ:45.406.964/0001-72</b>					Cod de Baixa:
Sacador/Avalista					Autenticacao Mecanica

Via do Banco

		<b>341-7</b>		<b>34191.09008 01869.620516 34740.150007 9 84350000010812</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/11/2020</b>
Beneficiário <b>SINDICATO DOS PROFES. DAS ESCOLAS PARTICULARES DE SOROCABA - CNPJ: 60.121.753/0001-87</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0513/047401-5</b>
Data Documento <b>27/10/2020</b>	Numero do Documento <b>109/00018696-2</b>	Esp.Docum	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>27/10/2020</b>	Nosso Numero <b>109/00018696-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>108,12</b>
Instrucoes(Todas as informacoes deste bloqueto sao de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
<p align="center"><b>Contribuição Mensalidade Associativa - 10/2020</b>  <b>A mensalidade corresponde a 1% do salário dos professores associados.</b>  <b>Após vencimento multa de 10% mais 2% a.m</b></p>					(-)Outras Deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ:45.406.964/0001-72</b>					Cod de Baixa:
Sacador/Avalista					Ficha de Compensacao/Autenticacao Mecanica



Antes de Levar ao Banco, recorte na linha acima.

19/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:42:34  
019100191 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000186962051634740150007984350000010812  
BENEFICIARIO:

SIND PROFESSORES DE SOROCABA

NOME FANTASIA:

SIND PROFESSORES DE SOROCABA

CNPJ: 60.121.753/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

SIND PROFESSORES DE SOROCABA

CNPJ: 60.121.753/0001-87

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO 110.304  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020  
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 108,12  
VALOR COBRADO 108,12


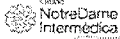

NR.AUTENTICACAO 6.777.97D.633.85C.F07

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

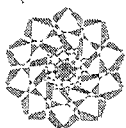
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 12868562 Série IMS, emitido em 20/10/2020 20201021u44649812000138	Número da Nota <b>13563369</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>20/10/2020 17:03:49</b> Código de Verificação <b>1GFM-XXZQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>44.649.812/0001-38</b> Inscrição Municipal: <b>3.208.444-7</b> Nome/Razão Social: <b>NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S.A.</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> CPF/CNPJ: <b>45.406.964/0001-72</b> Endereço: <b>RUA R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 - CERRADO - CEP: 18044-010</b> Município: <b>Sorocaba</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>edu.santoagostinho@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Em atendimento a Lei 12.741/2012, seguem os percentuais dos tributos incidentes sobre a venda de serviços ao consumidor: COFINS 4%, PIS 0,65% e ISS 2%. <b>PLANOS DE SAÚDE A SEUS FUNC., DEP. E AGREG. REF. AO MES DE NOVEMBRO/2020</b>  <b>R\$ 1.086,28</b> Cod.Cliente : 912600010000 Vencimento : 05/11/2020 <b>NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CFE ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22-11-2018</b>				
 <b>"PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.086,28</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.086,28</b>	<b>2,00%</b>	<b>21,72</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12868562 Série IMS, emitido em 20/10/2020; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;				





**Notre Dame  
Intermédica**

Código: 91260001 Competência: 11/2020 Vencimento: 05/11/2020  
 CNPJ: 45.406.964/0001-72 Valor R\$ 1086,28  
 Empresa: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO



**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:**



**PME ON-LINE**

Produto	Quant.	R\$
MENSALIDADE	1	1086,28

No **PME On-Line** é um canal exclusivo para sua empresa disponível no portal [www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br) opção **Empresa > Saúde > PME OnLine**, você tem acesso a serviços como: boleto, nota fiscal, descritivo de fatura, relação de beneficiários, inclusões e exclusões cadastrais, entre outros.  
**Accese e confira as facilidades!**

**ATENÇÃO:** Em caso de inadimplência, de acordo com a previsão contratual, o atendimento da cobertura assistencial poderá ser suspenso após **08 (oito) dias** de inadimplência e cancelado com **60 (sessenta) dias**, consecutivos ou não, nos últimos 12 meses de contrato.



**! IMPORTANTE:**

13563369  
20/10/2020

Nota Fiscal = 13563369, Data de Emissão = 20/10/2020, Vencimento = 05/11/2020 Para ter acesso a copia da sua nota fiscal acesse o portal [www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br) ou acesse o link abaixo Duvidas: Entre em contato com seu Gerente de Relacionamento. Mantenha seu Cadastro atualizado junto a Notre Dame Intermédica através da Central de Atendimento. Boleto até 55 dias da data de vencimento original. Conforme determinação da ANS para suspensão dos reajustes anual e/ou por faixa etária, segue seu boleto com os valores atualizados e de acordo com as regras por tipo de contrato. Em caso de duvidas, acesse o portal de atendimento [www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br).

**RECIBO SACADO**

 NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S/A.	<b>BRANDESCO</b>	<b>237</b>	<b>23792.37403 90001.189845 94000.372402 1 84300000108628</b>		
	Data do Processamento	Agência / Código Beneficiário	Espécie do Documento	Carteira	Vencimento
	20/10/2020	2374/3724-9	DM	09	05/11/2020
	Nº do Documento	Nosso Número	Espécie de Moeda	Mês Referência	Valor Documento
	13563369	00011898494-6	R\$	NOVEMBRO/2020	1086,28
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
<b>PAGADOR: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO</b>					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

<b>BRANDESCO</b>	<b>237</b>	<b>23792.37403 90001.189845 94000.372402 1 84300000108628</b>			
Local Pagamento	Pagavel preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento
Beneficiário	NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S.A. - 44.649.812/0001-38				05/11/2020
Data Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Agência / Código Beneficiário
	13563369	DM	N	20/10/2020	2374/3724-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor	Nosso Número
00002	09	R\$			00011898494-6
<b>INSTRUÇÕES:</b> Apos o vencimento cobrar multa de 21,73 (valores em reais) e 1,45 por dia de atraso					1(=) Valor Documento
					1086,28
					2(-) Desconto / Abatimento
					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora / Multa
					5(+) Outros Acréscimos
					6(=) Valor Cobrado
<b>PAGADOR:</b>	EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - 45.406.964/0001-72				
<b>PAGADOR / AVALISTA:</b>	18044-010 - R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - - CERRADO - SOROCABA - SP				

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



19/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:42:35  
019100191 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----  
2379237403900011898459400037240218430000108628

BENEFICIARIO:

INTERMEDICA

NOME FANTASIA:

INTERMEDICA

CNPJ: 44.649.812/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

INTERMEDICA

CNPJ: 44.649.812/0001-38

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

-----  
NR. DOCUMENTO 110.305  
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020  
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 1.086,28  
VALOR COBRADO 1.086,28

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7E0.003.2DC.5D6.5ED

-----

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.



Cadastro do Assinante

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

Nome: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
Endereço: R LEOPOLDINA,IMPZ 217 VL DELGADO ROMANO - 18044-010 - SOROCABA / SP
Número do telefone: 1532173419
Código do cliente: 8999 5821 7735 DV: 9
Data de emissão: 19/10/2020
Mês de referência: Outubro/2020
Estado de instalação: São Paulo
Número da fatura: 1158765200-0 Tipo de cliente: Não residencial

06/11/2020
147,18

Descrição da sua fatura

Table with columns: Descrição, VALOR (R\$). Rows include: RESUMO, Plano Contratado / Serviços Mensais, Outros Serviços, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos, Total, Ligações, Total, TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

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

Table with columns: Tipo de Ligação, Setembro, Outubro, Novembro. Rows include: Minutos Locais Utilizados, Lig Nac Longa Distância.

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

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

"PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU"

Mensagem para você

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar
a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br".
Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem
apresentar riscos.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Form with fields: Nome do Cliente (EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO), Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial, Código do cliente (8999 5821 7735), Código para Cadastramento de Débito Automático (899958217735-9), Número da Fatura (1158765200-0), Data de Vencimento (06/11/2020), Valor a Pagar (R\$) (147,18). Includes vivo logo and barcode.



**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22**  
 Cadastro do Assinante

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

Nome: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
 Endereço: R LEOPOLDINA,IMPZ 217 VL DELGADO ROMANO - 18044-010 - SOROCABA / SP  
 Código do cliente: 8999 5821 7735 DV: 9  
 CNPJ/CPF: 45406964000172

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: São Paulo

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**

**Prestadora Telefonica**

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - 04571-936 São Paulo SP  
 CNPJ:02.558.157/0001-62 - Insc. Est: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST 157625493-SP

série: UK subserie:

**SERVIÇOS**

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Fixo-Fixo Local 250 min GTI2 UFSP

Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
06/10/2020 a 05/11/2020	25%	3,65%	108,27

**SUBTOTAL**

**TOTAL**

108,27

108,27

**EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO**

15-3217-3419

**Ligações Locais**

**SUBTOTAL**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
2	21/09/2020	10:25:59	00:01:54	SAO PAULO	1130173750	DDD	Normal	25%	3,65%	1,39
3	21/09/2020	12:29:33	00:08:00	SAO PAULO	1130537500	DDD	Normal	25%	3,65%	5,87

**SUBTOTAL**

**TOTAL**

7,26

7,26

**TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA**

115,53

Reservado ao Fisco 360f.9698.e6a4.5310.4d09.0217.39e5.c0fa

**ICMS**

**PIS/COFINS**

Base de cálculo: 115,53  
 Base de cálculo: 86,64

Alíquota: 25%  
 Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 28,88  
 Valor do PIS/COFINS: 3,16

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

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS**

**Prestadora Telefonica**

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

**Outros Serviços**

**Outros Serviços**

**Outros Serviços**

**TOTAL**

**TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA**

Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
19/09/2020 a 18/10/2020	2%	9,25%	31,65

31,65

31,65

**ICMS**

**ISS**

**PIS/COFINS**

Base de cálculo: 0,00  
 Base de cálculo: 31,65  
 Base de cálculo: 31,65

Alíquota: 0%  
 Alíquota: 2%  
 Alíquota: 9,25%

Valor do ICMS: 0,00  
 Valor do ISS: 0,63  
 Valor do PIS/COFINS: 2,92

**TOTAL GERAL A PAGAR**

147,18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.35  
0191000191 SEGUNDA VIA 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 8462000001-2 47180082089-9  
99582177351-3 15876520099-9  
Data do pagamento 03/11/2020  
Valor Total 147,18  
-----

DOCUMENTO: 110306  
AUTENTICACAO SISBB: D.97F.F8B.579.EC6.8DA