



| | | | | |
|--|---|------------------------------|--|-----------------|
| NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe> | Data Emissão 05/01/2021 | Hora Emissão 22:18 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA | |
| | Código Autenticidade 327K.9704.3157.3812999-W | | Número da Nota 019327 | Série da Nota |
| | | | Número RPS 0000094367 | Série RPS 3X |

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

| | |
|--|---------------------------------------|
| Nome Tomador de Serviços EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | CPF/CNPJ 45.406.964/0001-72 |
|--|---------------------------------------|

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|--------------------|----------|
| Endereço R LEOPOLDINA, 217 | | Complemento | |
| CEP 18044-010 | Bairro VILA JARDINI | Cidade SOROCABA | UF SP |

E-mail
EDU.SANTOAGOSTINHO@HOTMAIL.COM

| Qtde | Descrição do Serviço | Código Serviço | Aliquota | Valor Unitário | Valor Total |
|------|----------------------------|----------------|----------|----------------|-------------|
| 1 | ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS | 171208215 | 2,00 | 42,00 | 42,00 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

28 ALIMENTAÇÃO EMV 3245,08
 TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 42.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.63
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 06/01/2021
 Nro Pedido.: 24079961/20

| | |
|--|---|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 3.245,08 | Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|--|---|

| IRRF | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
|------|-----------|--------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA 3.287,08

| | | |
|---------------------|------------------------------------|-----------------|
| Fatura Nº 094367 | Valor da Fatura RS R\$ 3.287,08 | Forma Pagamento |
|---------------------|------------------------------------|-----------------|

Valor por Extenso
três mil duzentos e oitenta e sete reais e oito centavos

| | |
|---|---|
| A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe | Código Autenticidade 327K.9704.3157.3812999-W |
|---|---|

| | | |
|--|---------------------------------|---------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota 019327 | Série da Nota |
|--|---------------------------------|---------------|

Local _____ Data _____ Assinatura _____

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

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

| | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------------|
| Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | Agência/Código do Cedente 2938/01455-8 | Data do Documento 27/12/2020 | Vencimento 26/01/2021 |
| Sacado EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | Nosso Número 109/27663996-6 | N.º do Documento 20/24079961 | Valor do documento 3.287,08 |

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 20/24079961

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09271 66399.662932 80145.580009 2 85120000328708**

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 26/01/2021 |
| Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01455-8 |
| Data do Documento 27/12/2020 | N.º do Documento 20/24079961 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 27/12/2020 | Nosso Número 109/27663996-6 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 3.287,08 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| <p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p> | | | | | (+) Mora/Multa |
| Sacado EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO R LEOPOLDINA, 217 CEP:18044-010 SOROCABA - SP CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 | | | | | Código de Baixa: |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | | |
|-----------|----------------------------------|----------------|------------------------|-----------------|-----|----------|---------|-----------|
| 370 | ANGELA APARECIDA MOTA | 362.628.828-55 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 03 | CAMILA SALUN SILVA DE SOUZA | 198.250.508-70 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 05 | CELIA REGINA CORREA ASSUAGA | 077.112.268-37 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| 07 | CONCEICAO DONIZETI G DA COSTA | 197.416.788-78 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 317 | DJENIE FLOR JOSEPH | 703.226.712-21 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 36 | ELAINE DE OLIVEIRA DIAS DINIZ | 144.787.978-38 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 09 | ELAINE FERNANDA VIEIRA FELIPPE | 203.382.968-59 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 46 | ERIK A YOKO FUKUMIZU DE OLIVEIRA | 278.651.398-70 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| 14 | FLORIZA CARABANTE PAES | 115.734.608-18 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 341 | GABRIELA CRISTINA DOS SANTOS | 461.642.938-39 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 350 | GABRIELLA URBAN D N ZILIO | 461.929.188-99 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 316 | ILCA RODRIGUES ALECRIM | 316.451.988-55 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 400 | JEOVANI DOMINGOS DE SOUZA | 984.005.414-72 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 356 | JESSICA C EUGENIO DINIZ | 401.212.558-32 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |

| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
|------------------|----------------------------------|-----------|------------------|-----------------|-------------------------------|----------|---------|-----------|
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 16 | KAREN EVELYN G MEDEIROS | | | 312.017.968-06 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 48 | KÁTIA MILENE RIBEIRO TEIXEIRA | | | 177.315.608-05 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 19 | LUZINETE OLIVEIRA DA SILVA | | | 797.887.346-34 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 20 | MARCIA DOS SANTOS SOARES | | | 286.173.898-77 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 310 | MARIA DEVANILDA LOPES DOS SANTOS | | | 047.296.619-74 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 321 | MARIANA PRADO MACHADO | | | 448.739.008-75 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 34 | MARIANE ALVES DE OLIVEIRA | | | 386.371.438-57 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 21 | MARINA DE ALMEIDA RIBEIRO | | | 226.151.408-50 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 56 | RENATA DA SILVA OLIVEIRA | | | 392.802.298-93 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 26 | ROSANGELA RAMALHO DE MACEDO | | | 280.572.388-01 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 28 | SIMONE JARDIM LOPES FRACARO | | | 308.874.978-10 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 29 | SIMONE SANTANA DA SILVA LUCIO | | | 180.246.588-01 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matrícula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 57 | VANDRESSA RAMOS T BERNARDINO | | | 335.701.378-99 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |

| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | | |
|-----------|----------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------|------------|----------------|----------------|------------------|
| 303 | ZILMARA GOMES DOS SANTOS | 455.357.298-25 | 18116901 / CONDOMINIO SICILIA | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | Serviço |
|-----------|--------------|-----|------------------------|---------|
|-----------|--------------|-----|------------------------|---------|

RESUMO DO PEDIDO

| Serviço | Qtd. de Itens | Qtd. de Beneficiários | Dt. de Crédito (*) | Dt. de Entrega (*) | Valor dos Benefícios |
|----------------------------|---------------|-----------------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| CARTAO ALIMENTACAO PASS | 1 | 28 | 31/12/2020 | 05/01/2021 | 3.245,08 |
| Total: | 1 | 28 | | | 3.245,08 |

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.



Transações Pendentes

G334041626045634012
04/01/2021 16:28:52

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:28:46
019100191 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092716639966293280145580009285120000328708

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO 10.401

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.287,08

VALOR COBRADO 3.287,08

NR.AUTENTICACAO 7.4F8.71A.21F.734.DA9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB978008 ROBERTO MAIA
J7493759 ALINE PERES PEREIRA

04/01/2021 16:26:08

04/01/2021 16:28:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/12/2020 - 09:46:44

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0015)32292070 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 115.061,21 | 06-QTDE TRABALHADORES 28 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.406.964/0001-72 | 11-COMPETÊNCIA 12/2020 | 12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.204,89 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 9.204,89 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

85810000927 048901792106 107648050843 540696400015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/12/2020 - 09:46:44

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0015)32292070 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 115.061,21 | 06-QTDE TRABALHADORES 28 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.406.964/0001-72 | 11-COMPETÊNCIA 12/2020 | 12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.204,89 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 9.204,89 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

85810000927 048901792106 107648050843 540696400015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO N° ARQUIVO: LdmVDDmw1Q00000-5
 COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 45.406.964/0001-72
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,35 RAT AJUSTADO: 0,00
 LOGRADOURO: RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 BAIRRO: VILA JARDINI CNABE PREPONDERANTE: 8512100
 CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18044-010 TELEFONE: 0015-32292070 CNAE: 8512100
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| Empregados/Avulsos | 7.004,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.004,03 |
| Contribuintes Individuais EMPRESA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nociivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 7.004,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.004,03 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 7.004,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.004,03 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123 ,

Seu arquivo LdmVDDmw1QO00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 16/12/2020 às 09:50:19.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D8FA49A19C3F2006..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123
Inscrição Transmissor: 01.357.381/0001-23

Responsável: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA
Inscrição Responsável: 01.357.381/0001-23
Competência: 12/2020
NRA: LdmVDDmw1QO00005
Base de Processamento: CP - Sorocaba
Código de Recolhimento: 115
Contato: MARCOS BRUNHARA
Telefone: 001532292070

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Transações Pendentes

G333051028540911023
05/01/2021 10:30:30

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.30
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 201.676-1
EFETUADO POR: ALINE PERES PEREIRA

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000092-7 04890179210-6
10764805084-3 54069640001-5
Data do pagamento 05/01/2021
CNPJ/CEI/CPF 45406964/0001-72
COMPETENCIA 12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2021
VALOR DEPOSITO 9.204,89
Valor Total 9.204,89

Pagamento agendado.


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

Assinada por JB978008 ROBERTO MAIA
J7493759 ALINE PERES PEREIRA

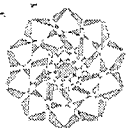
05/01/2021 10:16:23
05/01/2021 10:30:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.

| | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 13639527 Série IMS, emitido em 22/12/2020 20210105044649812000138 | Número da Nota 14395059 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 22/12/2020 20:02:22 | | | |
| | Código de Verificação SR3M-3B6C | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 44.649.812/0001-38 Inscrição Municipal: 3.208.444-7 Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S.A. Endereço: AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO CPF/CNPJ: 45.406.964/0001-72 Inscrição Municipal: --- Endereço: RUA R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 - CERRADO - CEP: 18044-010 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: edu.santoagostinho@hotmail.com | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| 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%. PLANOS DE SAUDE A SEUS FUNC., DEP. E AGREG. REF. AO MES DE JANEIRO/2021 R\$ 1.228,95 Cod. Cliente : 912600010000 Vencimento : 05/01/2021 NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CFE ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22-11-2018 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.228,95 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 1.228,95 | 2,00% | 24,57 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (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 13639527 Série IMS, emitido em 22/12/2020; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2021; | | | | |


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



**Notre Dame
Intermédica**

Código: 91260001

Competência: 01/2021

Vencimento: 05/01/2021

CNPJ: 45.406.964/0001-72

Valor R\$ 1228,95

Empresa: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO



DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:



PME ON-LINE

| Produto | Quant. | R\$ |
|-------------|--------|---------|
| MENSALIDADE | 1 | 1228.95 |

No **PME On-Line** é um canal exclusivo para sua empresa disponível no portal 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.
Acesse 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:

14395059

22/12/2020

Nota Fiscal = 14395059, Data de Emissao = 22/12/2020, Vencimento = 05/01/2021 Para ter acesso a copia da sua nota fiscal acesse o portal 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 ate 55 dias da data de vencimento original. Em caso de duvidas, acesse o portal de atendimento www.gndi.com.br.

Valor da Mensalidade = R\$ 1,196.08 .Valor da parcela relativa a recomposicao = R\$ 32.87 parcela 01/12.

RECIBO SACADO

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|------------|---|---------------|----------------------|-----|-----------------------|--------------|-------------------|------------|
| NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S/A. | BRANDESCO | 237 | 23792.37403 90001.237644 74000.372404 8 84910000122895 | | | | | | | |
| | Data do Processamento | 22/12/2020 | Agência / Código Beneficiário | 2374/3724-9 | Espécie do Documento | DM | Carteira | 09 | Vencimento | 05/01/2021 |
| | Nº do Documento | 14395059 | Nosso Número | 00012376474-1 | Espécie de Moeda | R\$ | Mês Referência | JANEIRO/2021 | Valor Documento | 1228,95 |
| | (-) Desconto / Abatimento | | (-) Outras Deduções | | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| | PAGADOR: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---|------------|-----------------------|----------------------|--|-------------------------------|--|--|--|
| BRANDESCO | 237 | 23792.37403 90001.237644 74000.372404 8 84910000122895 | | | | | | | | |
| Local Pagamento | | | | | | | Vencimento | | | |
| Pagavel preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | | 05/01/2021 | | | |
| Beneficiário | | | | | | | Agência / Código Beneficiário | | | |
| NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S.A. - 44.649.812/0001-38 | | | | | | | 2374/3724-9 | | | |
| Data Documento | Nº do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número | | | | | |
| | 14395059 | DM | N | 22/12/2020 | 00012376474-1 | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie de Moeda | Quantidade | Valor | 1(=) Valor Documento | | | | | |
| 00002 | 09 | R\$ | | | 1228,95 | | | | | |
| INSTRUÇÕES: | | | | | | | 2(-) Desconto / Abatimento | | | |
| Apos o vencimento cobrar multa de 24,58 (valores em reais) e 1,64 por dia de atraso | | | | | | | 3(-) Outras Deduções | | | |
| | | | | | | | 4(+) Mora / Multa | | | |
| | | | | | | | 5(+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | 6(=) Valor Cobrado | | | |
| PAGADOR: | | | | | | | Código de Baixa: | | | |
| EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - 45.406.964/0001-72 | | | | | | | | | | |
| 18044-010 - R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - - CERRADO - SOROCABA - SP | | | | | | | | | | |
| PAGADOR / AVALISTA: | | | | | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
 019100191 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000123764474000372404884910000122895

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 10.502

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.228,95

VALOR COBRADO 1.228,95

=====

NR.AUTENTICACAO D.A25.800.977.8B6.02D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB978008 ROBERTO MAIA 05/01/2021 10:17:48

J7493759 ALINE PERES PEREIRA 05/01/2021 10:30:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.

Eventos da Folha
Referência 12/2020

Pág: 1
31/12/2020

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

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

Lançamentos do Evento: 1293 - Contribuição Custeio Sindical

| Funcionário | Nome | Ref.Evento | Valor Evento |
|---------------|------------------------|------------|--------------|
| 110 | ILCA RODRIGUES ALECRIM | 2,00 | 31,17 |
| Total: | | | 31,17 |

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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - CERRADO
18044-010 SOROCABA - SP

Via do Contribuinte

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|--|--------------------|------------------------|------------------------------|------------------|--|
| | | 033-7 | 03399.28848 97600.000018 30629.401016 6 84910000003117 | | | | | |
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER | | | | | | Vencimento | 05/01/2021 | |
| Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO CNPJ: 60.113.008/0001-96 | | | | | | Agência/ Código Beneficiário | 0784-6 / 2884976 | |
| Endereço Beneficiário RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 320 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-650 | | | | | | | | |
| Data documento | Número do documento | Esp. Docum. | Acceite | Data processamento | Nosso número | | | |
| 16/12/2020 | 000000130629-4 | RC | NAO | 16/12/2020 | 000000130629-4 | | | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento | | | |
| | COBRANÇA SIMPLES - RCR | REAL | | 31,17 | 31,17 | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | |
| REFERENTE AO PERIODO 12/2020 | | | | | | (-) Outras deduções | | |
| CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS | | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS. | | | | | | (+) Outros acréscimos | | |
| DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 . | | | | | | (=) Valor cobrado | | |
| Pagador | EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | EC:69 | CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | | |
| | R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217- | | | | | | | |
| | 18044-010 CERRADO SOROCABA - SP | | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | Cód. de baixa: | |

Autenticação mecânica

Via do Banco

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|--|--------------------|------------------------|------------------------------|------------------|--|
| | | 033-7 | 03399.28848 97600.000018 30629.401016 6 84910000003117 | | | | | |
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER | | | | | | Vencimento | 05/01/2021 | |
| Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO CNPJ: 60.113.008/0001-96 | | | | | | Agência/ Código Beneficiário | 0784-6 / 2884976 | |
| Data documento | Número do documento | Esp. Docum. | Acceite | Data processamento | Nosso número | | | |
| 16/12/2020 | 000000130629-4 | RC | NAO | 16/12/2020 | 000000130629-4 | | | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento | | | |
| | COBRANÇA SIMPLES - RCR | REAL | | 31,17 | 31,17 | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | |
| REFERENTE AO PERIODO 12/2020 | | | | | | (-) Outras deduções | | |
| CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS | | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS. | | | | | | (+) Outros acréscimos | | |
| DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 . | | | | | | (=) Valor cobrado | | |
| Pagador | EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | EC:69 | CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | | |
| | R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217- | | | | | | | |
| | 18044-010 CERRADO SOROCABA - SP | | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | Cód. de baixa: | |

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
 019100191 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033992884897600000183062940101668491000003117

BENEFICIARIO:
 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO

NOME FANTASIA:
 SINDICATO DOS EMP EM TURISMO E HOSP

CNPJ: 60.113.008/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:
 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO

CNPJ: 60.113.008/0001-96

PAGADOR:
 EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 10.503 |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/01/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/01/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 31,17 |
| VALOR COBRADO | 31,17 |

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EB1.D4A.670.5C8.CA6

=====

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

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

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

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

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB978008 ROBERTO MAIA | 05/01/2021 10:19:24 |
| | J7493759 ALINE PERES PEREIRA | 05/01/2021 10:30:30 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 064350958 série C
Data de Emissão 23/12/2020
Data de Apresentação: 29/12/2020
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 210001258192
Leitura Próximo Mês 25/01/2021



EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
R IMPA LEOPOLDINA, 217
VL JARDINI
18044-010 SOROCABA/SP

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN
15 SORBUA44-00000081 401151387 700294412

Reservado ao Fisco
6EED.ABBF.3FC3.7BC5.9361.56D3.D6EE.102A

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 01/12/2020 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R\$6,24 a cada 100 kWh, conforme determinado pela Aneel.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
R IMPA LEOPOLDINA, 217
VL JARDINI
18044-010 - SOROCABA - SP

CNPJ: 45.406.964/0001-72
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO | PN | SEU CODIGO | CONTA MES | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|
| 0300 310 25 70 www.cpf.com.br | 700294412 | 2325490132 | DEZ/2020 | 07/01/2021 | 253,31 |

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. 116 | Descrição da Operação N° 907102936741 | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Alig. ICMS% | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,80% | COFINS 4,14% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|----------|---------------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0805 | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD | DEZ/20 | 330,000 | kWh | 0,36308081 | 118,51 | 118,51 | 18,00 | 20,97 | 118,51 | 1,06 | 4,82 | Verde |
| 0801 | Consumo - TE | DEZ/20 | 330,000 | kWh | 0,34018182 | 112,26 | 112,26 | 18,00 | 20,21 | 112,26 | 1,01 | 4,65 | 06 Dias |
| 0801 | Adicional de Bandeira Vermelha | DEZ/20 | | | | 21,22 | 21,22 | 18,00 | 3,82 | 21,22 | 0,19 | 0,88 | Vermelha |
| 0804 | Juros de Mora | NOV/20 | | | | 0,14 | | | | | | | P2 23 |
| 0806 | Multa por Atraso Pgio | NOV/20 | | | | 4,57 | | | | | | | Dias |
| 0805 | Atualização Monetária | NOV/20 | | | | 0,47 | | | | | | | |
| | Total Distribuidora | | | | | 255,17 | | | | | | | |
| | CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES | | | | | | | | | | | | |
| 0899 | Ressarcimento DMIC | OUT/20 | | | | 1,88 | | | | | | | |

| HISTÓRICO DE CONSUMO | | TARIFA ANEEL | | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO - DATAS DE LEITURAS | | | | | | | |
|----------------------|----------|--------------|-----------------------|---|---------|-------------------|-------------------|----------------|---------------|-------------------|--------------------|
| Mês | kWh Dias | Consumo kWh | TUSD TE | N° | Energia | Letura 23/12/2020 | Letura 24/11/2020 | Fator Multipl. | Consumo [KWh] | Taxa de Perda [%] | Letura Próximo Mês |
| 2020 DEZ | 330 28 | Consumo kWh | 0,27175000 0,26180000 | 401151387 | Ativa | 1657 | 1646 | 30,00 | 330 | | 25/01/2021 |
| NOV | 330 33 | | | | | | | | | | |
| OUT | 270 29 | | | | | | | | | | |
| SET | 300 33 | | | | | | | | | | |
| AGO | 240 30 | | | | | | | | | | |
| JUL | 180 28 | | | | | | | | | | |
| JUN | 1560 32 | | | | | | | | | | |
| MAI | 480 28 | | | | | | | | | | |
| ABR | 1820 30 | | | | | | | | | | |
| MAR | 2340 33 | | | | | | | | | | |
| FEV | 2040 28 | | | | | | | | | | |
| JAN | 1350 31 | | | | | | | | | | |
| 2018 DEZ | 1680 28 | | | | | | | | | | |

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

RECIBO DE RECURSOS DO
MUNICÍPIO DE SOROCABA
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

| | | | |
|---|--|-------------------------------|----------------------------------|
| Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica N° 064350958 série C | CódDébAut-Banco 210001258192 | Total a Pagar (R\$) 253,31 | Data de Vencimento 07/01/2021 |
| Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br | | | |
| F S G SERVIÇOS DE COBRANCA | RUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI | | |
| SUPERMERCADO NOSSA CASA | R DELCIO FERREIRA DE AZEVEDO 471 - JARDIM PIAZZA DI ROMA | | |
| FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E | R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO | | |

83660000027 533101103208 134091995024 100012581920

Autenticação Mecânica



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.30
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 201.676-1
EFETUADO POR: ALINE PERES PEREIRA

=====
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras 8366000002-7 53310110320-8
13409199502-4 10001258192-0
Data do pagamento 05/01/2021
Valor em Dinheiro 253,31
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 253,31
Pagamento agendado.

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

Assinada por JB978008 ROBERTO MAIA
J7493759 ALINE PERES PEREIRA

05/01/2021 10:25:41
05/01/2021 10:30:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383948112
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
Mês de referência: Dezembro/2020
Número da fatura: 1195027870-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 1532173419
Data de emissão: 19/12/2020
Estado de instalação: São Paulo

06/01/2021
139,92

Descrição da sua fatura

| RESUMO | VALOR (R\$) |
|--|---------------|
| Plano Contratado / Serviços Mensais | |
| Telefone + Serviços Digitais e Técnicos | - |
| Serviços Digitais | 0,00 |
| Secretaria Eletrônica | 139,92 |
| Fixo-Fixo Local 250 min (165) | |
| Total | 139,92 |
| Ligações | |
| Ligações Locais Excedentes | 0,00 |
| Total | 0,00 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | 139,92 |

Histórico de consumo

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

| Tipo de Ligação | Novembro | Dezembro | Janeiro |
|---------------------------|----------|----------|---------|
| Minutos Locais Utilizados | 62:00 | 75:30 | 38:00 |
| Lig. Nac Longa Distância | 9:54 | 0 | 0 |

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.

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.

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

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 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.

(165) PA 96 - Vivo Fixo Classica Meus Minutos

Autenticação Mecânica

Destaque Aqui

| | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------------------|
| 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 1195027870-0 | Data de Vencimento 06/01/2021 | Valor a Pagar (R\$) 139,92 |
| 84670000001 7 39920082089 8 99582177351 3 19502787099 5 | | | | |
| | | | | |

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

Cadastro do Assinante

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

Nome: 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 TELEFÔNICONFFST 168505386-SP
série: UK subsérie:**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**SERVIÇOS****Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos**

| | Data / Período | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R\$) |
|-----------------|-------------------------|----------|------------|---------------|
| 1 | 06/12/2020 a 05/01/2021 | 25% | 3,65% | 106,82 |
| SUBTOTAL | | | | 106,82 |
| TOTAL | | | | 106,82 |

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO**15-3217-3419****Ligações Locais****SUBTOTAL****TOTAL****TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA**0,00
0,00
106,82**Reservado ao Fisco 22a4.a3b3.24c7.9866.9247.2672.0605.5540****ICMS**
PIS/COFINSBase de cálculo: 106,82
Base de cálculo: 80,11Alíquota: 25%
Alíquota: 3,65%Valor do ICMS: 26,70
Valor do PIS/COFINS: 2,92

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

Serviços Digitais**Data / Período****Alíquota PIS/COFINS****Valor(R\$)****Telefone**2 Apontador Pro
Serviços Digitais

19/11/2020 a 18/12/2020

2% 9,25%

33,10

TOTAL**TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA****33,10****ICMS**

Base de cálculo: 0,00

Alíquota: 0%

Valor do ICMS: 0,00

ISS

Base de cálculo: 33,10

Alíquota: 2%

Valor do ISS: 0,66

PIS/COFINS

Base de cálculo: 33,10

Alíquota: 9,25%

Valor do PIS/COFINS: 3,06

TOTAL GERAL A PAGAR**139,92**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.30
0191000191

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 201.676-1
EFETUADO POR: ALINE PERES PEREIRA

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84670000001-7 39920082089-8
99582177351-3 19502787099-5
Data do pagamento 05/01/2021
Valor Total 139,92
=====


DOCUMENTO: 010505
AUTENTICACAO SISBB:
8.A9D.9AE.41F.C92.63B

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB978008 ROBERTO MAIA | 05/01/2021 10:26:49 |
| | J7493759 ALINE PERES PEREIRA | 05/01/2021 10:30:30 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.

| | | |
|--|---|---------|
| Recebemos de ANDERSON HENRIQUE RAMOS BATISTA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº. 35 |
| | EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | SÉRIE 1 |

| | | |
|--|---|--|
| Identificação do Emitente ANDERSON HENRIQUE RAMOS BATISTA - ME AVENIDA PROFESSOR ARTHUR FONSECA Nº 841 - JARDIM EMILIA SOROCABA - SP FONE: 15 99769620 CEP: 18031005 | DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 35 SÉRIE 1 FOLEA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0113 0410 7900 0140 5500 1000 0000 3512 9822 2794 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210005214730 04/01/2021 14:19:36 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 669392349114 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 13.041.079/0001-40 |

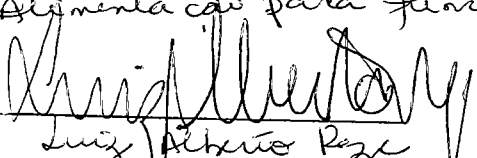
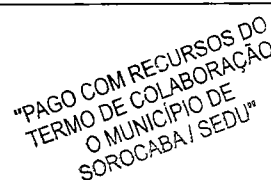
| | | | |
|--|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | 45.406.964/0001-72 | 04/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 | BAIRRO/DISTRITO VILA JARDINI | CEP 18044010 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/01/2021 |
| MUNICÍPIO SOROCABA | UF SP | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 14:34:59 |

| | | | |
|----------------------|--|--|--|
| FATURAS / DUPLICATAS | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 259,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR DO II 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 259,00 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--------------|----------------------------------|-------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem frete | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO / REBOQUE | UF | CNPJ/CPF |
| | | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | 0,000 | | PESO LÍQUIDO 0,000 |

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CFOP | NCM | CSOSN | UN | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|---------------|----------------------|------|----------|-------|----|--------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPF |
| 9990000000234 | MARMITEX P | 5102 | 21069090 | 0102 | PC | 13,000 | 17,00 | 221,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3020 | MARMITEX M | 5102 | 21069090 | 0102 | PC | 2,000 | 19,00 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 36 04/01/2021 14:19:59 - Voce pagou aproximadamente: R\$ 10,88 de tributos federais, R\$ 46,62 de tributos estaduais e R\$ 201,50 pelos produtos. Fonte: IBPT Chave: Ar5Fr7 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS <i>Aumenta cã para funcionários da instituição</i>  Luiz Alberto Paze Oitenciente | RESERVADO AO FISCO  |
|--|--|

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

| | |
|----------------|----------------------------------|
| Agência | 191-0 |
| Conta corrente | 201676-1 EDUCANDARIO S AGOSTINHO |

Creditado

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 513 SOROCABA CERRADO |
| Conta corrente (com DV) | 262790 |
| CNPJ | 13.041.079/0001-40 |
| Nome favorecido | ANDERSON HENRIQUE RAMOS BATISTA |
| Finalidade | PAGAMENTO FORNECEDORES |
| Número documento | 10.506 |
| Valor | 259,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 05/01/2021 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 57B945BF12F10627 |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB978008 ROBERTO MAIA | 05/01/2021 10:28:41 |
| | J7493759 ALINE PERES PEREIRA | 05/01/2021 10:30:30 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.