


EDUCANDÁRIO SANTO AGOSTINHO

Eu, Luiz Alberto Reze, presidente do Educandario Santo Agostinho, inscrito no CNPJ 45.406.964/0001-72, situado a rua Imperatriz Leopoldina, 217, Cerrado, Sorocaba/SP, declaro que estou ciente das despesas abaixo relacionadas e que junto segue anexo todos os documentos fiscais conferidos.

| Data do pagamento | nº documento fiscal | Especificação / nº documento fiscal | Credor | Natureza da despesa | Valor (R\$) |
|-------------------|---------------------|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--------------|
| 01/04/2021 | 15623640 | NOTA FISCAL | NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.319,98 |
| 01/04/2021 | 619148 | NOTA FISCAL | SODEXO PASS DO BRASIL SERV E COM AS | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 4.676,03 |
| 01/04/2021 | - | SINDICATO | SIMPRO | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 111,84 |
| 01/04/2021 | - | SINDICATO | SINETUR | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 32,39 |
| 01/04/2021 | 3030 | NOTA FISCAL | ELAINE AP DE CAMARGO | MAT LIMPEZA | R\$ 960,65 |
| 01/04/2021 | 61.442 | NOTA FISCAL | OPÇÃO TINTAS SOROCABA LTDA | MATERIAL CONSUMO | R\$ 19,90 |
| 01/04/2021 | 61.267 | NOTA FISCAL | OPÇÃO TINTAS SOROCABA LTDA | MATERIAL CONSUMO | R\$ 91,00 |
| 01/04/2021 | 61.381 | NOTA FISCAL | OPÇÃO TINTAS SOROCABA LTDA | MATERIAL CONSUMO | R\$ 208,90 |
| 01/04/2021 | 010.936 | NOTA FISCAL | SUPREIMATECH C. DE SISTEMAS ELETRONICOS LTDA 1/3 | SERVIÇO TERCEIROS | R\$ 285,32 |
| 01/04/2021 | 010.953 | NOTA FISCAL | SUPREIMATECH C. DE SISTEMAS ELETRONICOS LTDA 1/3 | SERVIÇO TERCEIROS | |
| 01/04/2021 | 12435 | NOTA FISCAL | SUPREIMATECH C. DE SISTEMAS ELETRONICOS LTDA 1/3 | SERVIÇO TERCEIROS | |
| 01/04/2021 | 12434 | NOTA FISCAL | SUPREIMATECH C. DE SISTEMAS ELETRONICOS LTDA 1/3 | SERVIÇO TERCEIROS | |
| 01/04/2021 | 3398 | NOTA FISCAL | TRADEWAY TELECOMUNICAÇÕES 2/2 | MANUTENCAO EQUIPAMENTO | R\$ 240,00 |
| 01/04/2021 | 13.874 | NOTA FISCAL | CENTER MIX LTDA 2/2 | MANUTENCAO EQUIPAMENTO | R\$ 428,00 |
| 01/04/2021 | 5807 | NOTA FISCAL | CENTER MIX LTDA 2/2 | MANUTENCAO EQUIPAMENTO | |
| 01/04/2021 | 12.148 | NOTA FISCAL | ALEX BERGAMO PEREIRA ELETRICA ME | MATERIAL CONSUMO | R\$ 395,50 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Andreia de Freitas Biasotto | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.509,75 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Angela Ap Mota Oliveira | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.274,64 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Camila Salun Silva de Souza | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 264,96 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Celia Regina Correa Assuaga | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.073,74 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Conceição Donizeti Graciano da Costa | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.549,28 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Danielle P Gomes de Oliveira | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.490,33 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Debora Cristina da Silva Mine | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.210,12 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Djenier Flor Joseph | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.477,41 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Elaine de Oliveira Diniz Dias | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 298,66 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Elaine Fernanda Vieira Felipe | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.593,50 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Érika Yoko Fukumizu de Oliveira | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.543,49 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Eveline Baeza Rafael | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.169,38 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Evelyn Jessica M Campanholi | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.490,33 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Floriza Carabante Paes | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.852,29 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Gabriela Cristina dos Santos | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.505,07 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Gabriella U D Nascimento Zilio | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.505,07 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Ilca Rodrigues Alecrim | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.579,01 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Jeovani Domingod de Souza | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.080,21 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Jessica Cristina E. Diniz | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.495,53 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Karen Evelyn Gonçalves Medeiros | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.481,79 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Katia M Ribeiro Teixeira | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 4.036,84 |


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


| | | | | | |
|------------|------------|-------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Luzinete Oliveira da Silva | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.467,57 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Manoucheka François | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.412,69 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Marcia dos Santos Soares | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.637,72 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Maria Devanilda Lopes dos Santos | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.388,32 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Mariana F de Lima thomazella | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.132,21 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Mariana Prado Machado | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.336,31 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Mariane Alves de Oliveira | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.495,54 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Marina de Almeida Ribeiro | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 4.200,09 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Meire Kadoo | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.259,56 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Renata da Silva Oliveira | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.350,30 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Rosangela Ramalho Arruda | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.549,28 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Rose Ap Rodrigues | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.490,33 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Simone Jardim Lopes Fracaro | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.100,30 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Simone Santana da Silva Lucio | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.534,55 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Talita Santos Rosa | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.490,33 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Tanise Caroline S Bovolim | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.490,33 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Vandressa Ramos T. Bernardino | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 2.273,49 |
| 01/04/2021 | - | HOLERITE | Zilmara Gomes dos Santos | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.519,81 |
| 05/04/2021 | - | NOTA FISCAL | VIVO 32222265 | TELEFONE E INTERNET | R\$ 140,76 |
| 07/04/2021 | 227051 | NOTA FISCAL | KALUNGA S A | MATERIAL DIDATICO | R\$ 234,80 |
| 07/04/2021 | - | FGTS | FGTS | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 7.232,10 |
| 07/04/2021 | - | DARF | GUIA FOLHA PAGAMENTO | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 1.006,28 |
| 07/04/2021 | - | DARF | GUIA FOLHA PIS | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 903,98 |
| 09/04/2021 | - | GPS | GPS - GUIA PREVIDENCIA SOCIAL | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 6.045,35 |
| 12/04/2021 | 227228 | NOTA FISCAL | KALUNGA S A | MATERIAL DIDATICO | R\$ 284,10 |
| 12/04/2021 | 227253 | NOTA FISCAL | KALUNGA S A | MATERIAL DIDATICO | R\$ 180,00 |
| 12/04/2021 | 4447826426 | NOTA FISCAL | TIM | TELEFONE E INTERNET | R\$ 8,47 |
| 12/04/2021 | - | NOTA FISCAL | CPFL | ENERGIA | R\$ 473,48 |
| 12/04/2021 | 006.020 | NOTA FISCAL | SUPER POSTO JC LTDA | COMBUSTIVEL | R\$ 839,14 |
| 12/04/2021 | 2446 | NOTA FISCAL | ANAI GARDEN | SERVIÇO TERCEIROS | R\$ 220,00 |
| 12/04/2021 | 015.947 | NOTA FISCAL | FARMA PONTE IPANEMA DIST. LTDA 2/2 | MATERIAL CONSUMO | R\$ 750,00 |
| 12/04/2021 | 78020 | NOTA FISCAL | SUPREMATTECH MONITORAMENTO | SERVIÇO TERCEIROS | R\$ 130,00 |
| 12/04/2021 | 15623640 | ISS | ISS NOTRE DAME INTERMEDICA | REMUNERAÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS | R\$ 26,39 |
| 12/04/2021 | - | NOTA FISCAL | VIVO 3217-3419 | TELEFONE E INTERNET | R\$ 66,92 |
| 12/04/2021 | 40 | NOTA FISCAL | ANDERSON H RAMOS BATISTA | ALIMENTACAO | R\$ 241,00 |
| 14/04/2021 | 11411 | NOTA FISCAL | DEGRADE MAQ E SIST LTDA | LOCAÇÃO IMPRESSOS | R\$ 112,00 |
| 14/04/2021 | 19479 | NOTA FISCAL | INTER MATERIAIS P CONSTRUCAO 2/3 | MANUTENCAO | R\$ 231,07 |
| 20/04/2021 | 466 | NOTA FISCAL | ABKEILA VITORIA FIALHO ME | MANUTENCAO EQUIPAMENTO | R\$ 62,00 |
| 20/04/2021 | 15791 | NOTA FISCAL | ORGANIZAÇÃO CONTABIL BRUNHARA | HONORARIOS | R\$ 300,00 |
| 20/04/2021 | 15790 | NOTA FISCAL | ORGANIZAÇÃO CONTABIL BRUNHARA | HONORARIOS | R\$ 1.465,00 |
| 23/04/2021 | 6390526 | NOTA FISCAL | NET | TELEFONE E INTERNET | R\$ 402,42 |

Sorocaba, 05 de abril de 2021

Luiz Alberto Reze - Presidente

Rua Imperatriz Leopoldina, 217 – Cerrado – Sorocaba – SP – C
 Telefone: 3222-2265 ou 3217-3419
 E-mail: edu.santoagostinho@hotmail.com
 CNPJ sob o nº 45.406.964/0001-72

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

| | | | | |
|---|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 14780934 Série IMS, emitido em 19/03/2021 20210324u44649812000138 | Número da Nota 15623640 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 19/03/2021 16:59:13 Código de Verificação RFPZ-XXA8 | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 44.649.812/0001-38 Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. Endereço: AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100 Município: São Paulo | Inscrição Municipal: 3.208.444-7 UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO CPF/CNPJ: 45.406.964/0001-72 Endereço: RUA R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 - CERRADO - CEP: 18044-010 Município: Sorocaba | | | | |
| Inscrição Municipal: --- 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 ABRIL/2021 R\$ 1.319,98 Cod. Cliente : 912600010000 Vencimento : 05/04/2021 NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CFE ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22-11-2018 | | | | |
| "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU" | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.319,98 | | | | |
| 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 | 1.319,98 | 2,00% | 26,39 | 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 14780934 Série IMS, emitido em 19/03/2021; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021; | | | | |



**NotreDame
Intermédica**

Código: 91260001

Competência: 04/2021

Vencimento: 05/04/2021

CNPJ: 45.406.964/0001-72

Valor R\$ 1319,98

Empresa: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO



DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:



PME ON-LINE

| Produto | Quant. | R\$ |
|-------------|--------|---------|
| MENSALIDADE | 1 | 1319,98 |

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:

15623640
19/03/2021

Nota Fiscal = 15623640, Data de Emissão = 19/03/2021, Vencimento = 05/04/2021 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 NotreDame 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\$ 1,287.11 .Valor da parcela relativa a recomposicao = R\$ 32.87 parcela 04/12.

RECIBO SACADO

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|------------------------------|----------------------------|
| NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S/A. | BRADERSCO | 237 | 23792.37403 90001.309054 68000.372406 3 85810000131998 | | |
| | Data do Processamento 19/03/2021 | Agência / Código Beneficiário 2374/3724-9 | Espécie do Documento DM | Carteira 09 | Vencimento 05/04/2021 |
| | Nº do Documento 15623640 | Nosso Número 00013090568-7 | Espécie de Moeda R\$ | Mês Referência ABRIL/2021 | Valor Documento 1319,98 |
| | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| | PAGADOR: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---|--|-------------------------------------|--|
| BRADERSCO | 237 | 23792.37403 90001.309054 68000.372406 3 85810000131998 | | | |
| Local Pagamento Pagavel preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | Vencimento 05/04/2021 | | |
| Beneficiário NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S.A. - 44.649.812/0001-38 | | | Agência / Código Beneficiário 2374/3724-9 | | |
| Data Documento | Nº do Documento 15623640 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 19/03/2021 | Nosso Número 00013090568-7 |
| Uso do Banco 00002 | Carteira 09 | Espécie de Moeda R\$ | Quantidade | Valor | 1(=) Valor Documento 1319,98 |
| INSTRUÇÕES: Apos o vencimento cobrar multa de 26,40 (valores em reais) e 1,76 por dia de atraso | | | | | 2(-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | 3(-) Outras Deduções |
| | | | | | 4(+) Mora / Multa |
| | | | | | 5(+) Outros Acréscimos |
| | | | | | 6(=) Valor Cobrado |
| PAGADOR: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - 45.406.964/0001-72 18044-010 - R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - - CERRADO - SOROCABA - SP | | | | | Código de Baixa: |
| PAGADOR / AVALISTA: | | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381408422371111
14/04/2021 08:50:3414/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000130905468000372406385810000131998

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 40.101

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.319,98

VALOR COBRADO 1.319,98

NR.AUTENTICACAO 3.256.D8E.7F7.F4A.E34

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



| | | | | |
|---|---|------------------------------|--|-----------------|
| 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 03/04/2021 | Hora Emissão 19:34 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA | |
| | Código Autenticidade 125T.8361.5248.2570099-U | | Número da Nota 619148 | Série da Nota |
| | | | Número RPS 0000683969 | Série RPS 3X |

| | |
|---|---|
| Prestador de Serviços SODEXO 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 IMPZ LEOPOLDINA, 217 | | Complemento | | | |
| CEP 18044-010 | Bairro VILA JARDINI | Cidade SOROCABA | UF SP | | |
| E-mail EDU.SANTOAGOSTINHO@HOTMAIL.COM | | | | | |
| Qtde 1 | Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS | Código Serviço 171208215 | Alíquota 2,00 | Valor Unitário 58,50 | Valor Total 58,50 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 39 ALIMENTAÇÃO EMV 4617.53 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 58.50 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.88 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 03/04/2021 Nro Pedido.: 24858763/21 | | | | | |
| "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU" | | | | | |

| | |
|--|---|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 4.617,53 | Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|--|---|

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

| | |
|----------------------------|-----------------|
| VALOR TOTAL DA NOTA | 4.676,03 |
|----------------------------|-----------------|

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| Fatura Nº 693969 | Valor da Fatura R\$ R\$ 4.676,03 | Forma Pagamento _____ |
| Valor por Extenso quatro mil seiscentos e setenta e seis reais e três 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 125T.8361.5248.2570099-U |
|--|---|

| | | |
|--|---------------------------------|------------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota 619148 | Série da Nota |
| Local _____ | Data _____ | Assinatura _____ |

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|------------------|---|------------------------|------------|----------------|----------------|------------------|
| 500 | ANDREIA DE FREITAS BIASOTTO | 313.951.288-04 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| 370 | ANGELA APARECIDA MOTA | 362.628.828-55 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| 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 |
| 03 | CAMILA SALUN SILVA DE SOUZA | 198.250.508-70 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| 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 |
| 05 | CELIA REGINA CORREA ASSUAGA | 077.112.268-37 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtd | 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/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| 501 | DANIELLE PIRES GOMES DE OLIVEIRA | 413.705.908-06 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | |
| 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 |
| 506 | DEBORA CRISTINA DA SILVA MINE | 126.430.298-36 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | |
| 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 |
| 317 | DJENIE FLOR JOSEPH | 703.226.712-21 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| 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 |
| 36 | ELAINE DE OLIVEIRA DIAS DINIZ | 144.787.978-38 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| 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 |
| 09 | ELAINE FERNANDA VIEIRA FELIPPE | 203.382.968-59 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| 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 |
| 46 | ERIKA YOKO FUKUMIZU DE OLIVEIRA | 278.651.398-70 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| 505 | EVELINE BAEZA RAFAEL | 221.178.598-01 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | |
| 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 |
| 502 | EVELYN JESSICA MARQUES CAMPANHOLI | 449.085.428-56 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | |
| 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 |
| 14 | FLORIZA CARABANTE PAES | 115.734.608-18 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |

| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
|------------------|------------------------------------|-----------|------------------|-----------------|---|---------|---------|-----------|
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 341 | GABRIELA CRISTINA DOS SANTOS | | | 461.642.938-39 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 350 | GABRIELLA URBAN D N ZILIO | | | 461.929.188-99 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 316 | ILCA RODRIGUES ALECRIM | | | 316.451.988-55 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 400 | JEOVANI DOMINGOS DE SOUZA | | | 984.005.414-72 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 356 | JESSICA C EUGENIO DINIZ | | | 401.212.558-32 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matricula | 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 | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matricula | 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 | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | 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 | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 508 | MANOCHEKA FRANCOIS | | | 703.575.852-67 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | 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 | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 310 | MARIA DEVANILDA LOPES DOS SANTOS | | | 047.296.619-74 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 131,50 | 131,50 |
| Matricula | Beneficiário | | | CPF | Local de Entrega/Depto | | | |
| 507 | MARIANA FONSECA DE LIMA THOMAZELLA | | | 204.876.848-26 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 150,89 | 150,89 |
| Matricula | 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 | Fls/Qtd | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 91,78 | 91,78 |

| Matricula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | | VI.Unit | VI. Total |
|-----------|--------------------------------|------------------|---|------------------------|------------|-----------------|----------------|------------------|-----------|
| 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 | |
| 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 | |
| 503 | MEIRE KADOO | 423.298.978-12 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 504 | ROSE APARECIDA RODRIGUES | 298.328.668-12 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 506 | TALITA SANTOS ROSA | 381.951.568-27 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 117,50 | 117,50 | |
| 508 | TANISE CAROLINE SOARES BOVOLIM | 374.385.568-24 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | | |
| 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 | |
| 57 | VANDRESSA RAMOS T BERNARDINO | 335.701.378-99 | PRINCIPAL / EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | | | | | | |
| 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 | |
| 303 | ZILMARA GOMES DOS SANTOS | 455.357.298-25 | 18116901 / CONDOMINIO SICILIA | | | | | | |
| 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 | |

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

| Matricula | 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 | 39 | 01/04/2021 | 06/04/2021 | 4.617,53 |
| Total: | 1 | 39 | Total do Pedido: | | 4.617,53 |

(*) 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.

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 29/03/2021 | Vencimento 28/04/2021 |
| Sacado EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | Nosso Número 109/28072666-8 | N.º do Documento 21/24858763 | Valor do documento 4.676,03 |

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: 21/24858763

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09289 07266.682934 80145.580009 1 86040000467603**

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 28/04/2021 |
| Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01455-8 |
| Data do Documento 29/03/2021 | N.º do Documento 21/24858763 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 29/03/2021 | Nosso Número 109/28072666-8 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 4.676,03 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete 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 |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
 R IMPZ. LEOPOLDINA, 217
 CEP:18044-010 SOROCABA - SP
 CNPJ:45.406.964/0001-72

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



14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092890726668293480145580009186040000467603

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 40.102

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.676,03

VALOR COBRADO 4.676,03

NR.AUTENTICACAO 2.932.43C.EC1.C60.FE6

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.

Via do Contribuinte

| | | | | | |
|---|--|-----------------------|---------------------|---|---|
|  | | 341-7 | | 34191.09008 01934.060516 34740.150007 8 85860000011184 | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/04/2021 |
| Beneficiário SINDICATO DOS PROFES. DAS ESCOLAS PARTICULARES DE SOROCABA - CNPJ: 60.121.753/0001-87 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0513/047401-5 |
| Data Documento 27/03/2021 | Numero do Documento 109/00019340-6 | Esp.Docum | Acceite N | Data de Processamento 27/03/2021 | Nosso Numero 109/00019340-6 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento 111,84 |
| Instrucoes(Todas as informacoes deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Contribuição Mensalidade Associativa - 03/2021 A mensalidade corresponde a 1% do salário dos professores associados. Após vencimento multa de 10% mais 2% a.m | | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-)Outras Deducoes |
| | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | (+)Outros Acrescimos |
| | | | | | (=)Valor Cobrado |
| Pagador EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | | Cod de Baixa: |
| Sacador/Avalista | | | | | Autenticacao Mecanica |

Via do Banco

| | | | | | |
|---|--|-----------------------|---------------------|---|---|
|  | | 341-7 | | 34191.09008 01934.060516 34740.150007 8 85860000011184 | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/04/2021 |
| Beneficiário SINDICATO DOS PROFES. DAS ESCOLAS PARTICULARES DE SOROCABA - CNPJ: 60.121.753/0001-87 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0513/047401-5 |
| Data Documento 27/03/2021 | Numero do Documento 109/00019340-6 | Esp.Docum | Acceite N | Data de Processamento 27/03/2021 | Nosso Numero 109/00019340-6 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento 111,84 |
| Instrucoes(Todas as informacoes deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Contribuição Mensalidade Associativa - 03/2021 A mensalidade corresponde a 1% do salário dos professores associados. Após vencimento multa de 10% mais 2% a.m | | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-)Outras Deducoes |
| | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | (+)Outros Acrescimos |
| | | | | | (=)Valor Cobrado |
| Pagador EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | | Cod de Baixa: |
| Sacador/Avalista | | | | | Ficha de Compensacao/Autenticacao Mecanica |



Antes de Levar ao Banco, recorte na linha acima.

***PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEU***

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008019340605163474015000788586000011184

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 40.103

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 111,84

VALOR COBRADO 111,84

NR.AUTENTICACAO 7.4A5.4C3.9B1.D4F.856

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.



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 73931.001017 2 85810000003239 | | | | Vencimento | 05/04/2021 | | |
| Local de pagamento | | ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER | | | | Agência/ Código Beneficiário | 0784-6 / 2884976 | | |
| Beneficiário | | SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO | | | | CNPJ: | 60.113.008/0001-96 | | |
| Endereço Beneficiário RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 320 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-650 | | | | | | | | | |
| Data documento | Número do documento | Esp. Docum. | RC | Acceite | NAO | Data processamento | 27/03/2021 | Nosso número | 000000173931-0 |
| 27/03/2021 | 000000173931-0 | | | | | | | (=) Valor do documento | 32,39 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | REAL | Quantidade | | Valor | 32,39 | (-) Desconto/Abatimento | |
| | COBRANÇA SIMPLES - RCR | | | | | | | (-) Outras deduções | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| REFERENTE AO PERIODO 03/2021 | | | | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS | | | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS. | | | | | | | | | |
| DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 . | | | | | | | | | |
| Pagador | EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | EC:69 | CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | Cód. de baixa: | | |
| | R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217- | | | | | | | | |
| | 18044-010 CERRADO SOROCABA - SP | | | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | | Autenticação mecânica | |

Via do Banco

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------------------|------------|-----|------------------------------|--------------------|--|----------------|
| 033-7 | | 03399.28848 97600.000018 73931.001017 2 85810000003239 | | | | Vencimento | 05/04/2021 | | |
| Local de pagamento | | ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER | | | | Agência/ Código Beneficiário | 0784-6 / 2884976 | | |
| Beneficiário | | SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO | | | | CNPJ: | 60.113.008/0001-96 | | |
| Endereço Beneficiário RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 320 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-650 | | | | | | | | | |
| Data documento | Número do documento | Esp. Docum. | RC | Acceite | NAO | Data processamento | 27/03/2021 | Nosso número | 000000173931-0 |
| 27/03/2021 | 000000173931-0 | | | | | | | (=) Valor do documento | 32,39 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | REAL | Quantidade | | Valor | 32,39 | (-) Desconto/Abatimento | |
| | COBRANÇA SIMPLES - RCR | | | | | | | (-) Outras deduções | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| REFERENTE AO PERIODO 03/2021 | | | | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS | | | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS. | | | | | | | | | |
| DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 . | | | | | | | | | |
| Pagador | EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO | EC:69 | CNPJ:45.406.964/0001-72 | | | | Cód. de baixa: | | |
| | R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217- | | | | | | | | |
| | 18044-010 CERRADO SOROCABA - SP | | | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | | Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO | |

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



14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399288489760000001873931001017285810000003239

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 40.104

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 32,39

VALOR COBRADO 32,39

NR.AUTENTICACAO 3.DC5.09C.558.185.37C

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.

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE ELAINE APARECIDA DE CAMARGO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AÓ LADO - DESTINATÁRIO: EDUCANDÁRIO SANTO AGOSTINHO - IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - CERRADO - SOROCABA - SP - EMISSÃO: 05-03-2021 - VALOR TOTAL: RS 960,65 | | NF-e Nº: 3030 Série: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|---|
| ELAINE APARECIDA DE CAMARGO DIOGO GOMES FILHO, 150/160 PQ DAS LARANJEIRAS SOROCABA SP (15) 3012-0250 18.077-510 | DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 3030 Série: 1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0318 0588 0700 0140 5500 1000 0030 3010 1371 6720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS/VENDA | |
| | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210257162947 09/03/2021 12:54:44 | |

| | | |
|--------------------|------------------------------------|--------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
| 669757611113 | | 18.058.807/0001-40 |

| | | | |
|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | 45.406.964/0001-72 | 05-03-2021 |
| EDUCANDÁRIO SANTO AGOSTINHO | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 | CERRADO | 18.044-010 | 05-03-2021 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INDICADOR IE |
| SOROCABA | | SP | 2-Isento |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
| | | | 10:17:00 |

| | | | |
|---------------|----------------|-------------------|---------------|
| FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
| NUMERO | 960,65 | 0,00 | 960,65 |
| 3030 | | | |

| DUPLICATAS | | | | | | | | |
|------------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
| 001 | 01-04-2021 | 960,65 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 960,65 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 960,65 | |

| | | | | | | |
|--|---------|------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 4 - Próprio Dest | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|----------|-------|------|------|---------|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|------|------|
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS | | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 681 | AGUA SANITÁRIA 05 LTs | 28289011 | 0102 | 5102 | UN | 4,0000 | 6,80 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28022 | SACO DE LIXO 200/ 40/20 C/05 KLS | 39232190 | 0500 | 5405 | PCT | 8,0000 | 45,50 | 364,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 180420162 | REMOX 05 LTS | 34022000 | 0500 | 5910 | GL | 4,0000 | 28,50 | 114,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03102013 | PANO CHÃO GRANDE | 56031290 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,95 | 29,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04102013 | BORRIFADOR | 39269090 | 0102 | 5102 | UN | 4,0000 | 7,50 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 016988 | SABÃO pó 800 grs | 34022000 | 0500 | 5405 | pct | 4,0000 | 5,95 | 23,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 789103551 | LUSTRA MÓVEIS 200 ML | 34052000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 4,85 | 4,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 910003 | ALCOOL 70 % 01 LT | 22089000 | 0500 | 5405 | UN | 12,0000 | 7,80 | 93,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18042016 | DESIFETANTE 01 LT | 38089429 | 0500 | 5405 | UN | 5,0000 | 19,50 | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 06092017 | VASSOURA DE PALHA (CAIPIRA) | 96031000 | 0500 | 5405 | UN | 4,0000 | 23,50 | 94,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 910003 | ALCOOL 70 % 01 LT c/12 | 22089000 | 0500 | 5910 | ex | 1,0000 | 82,20 | 82,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COM BOLETO | |

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 01/04/2021 |
| Beneficiário ELAINE APARECIDA DE CAMARGO ME CNPJ 18.058.807/0001-40 | | | | | Agência/Código Beneficiário 1653/55177-8 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DIOGO GOMES FILHO PARQUE DAS L SOROCABA SP - | | | | | |
| Data do documento 09/03/2021 | No. Do documento 3030 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 09/03/2021 | Nosso Número 157/00040076-6 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 960,65 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,64 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 19,21 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | |
| Pagador: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO CNPJ/CPF 45406964000172 | | | | | |
| Endereço: RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 18044-010 VILA JARDINI SOROCABA SP | | | | | |
| Beneficiário Final: ELAINE APARECIDA DE CAMARGO 018058807000140 | | | | | |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04007.661657 35517.780009 5 85770000096065

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 01/04/2021 |
| Cedente ELAINE APARECIDA DE CAMARGO ME CNPJ 18.058.807/0001-40 | | | | | Agência/Código Cedente 1653/55177-8 |
| Data do documento 09/03/2021 | No. Do documento 3030 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 09/03/2021 | Nosso Número 157/00040076-6 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 960,65 |
| Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,64 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 19,21 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | |
| Sacado: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO CNPJ/CPF 45406964000172 | | | | | |
| Endereço: RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 18044-010 VILA JARDINI SOROCABA SP | | | | | |
| Beneficiário Final: ELAINE APARECIDA DE CAMARGO 018058807000140 | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400766165735517780009585770000096065

BENEFICIARIO:

ELAINE APARECIDA DE CAMARGO ME

NOME FANTASIA:

ELAINE APARECIDA DE CAMARGO ME

CNPJ: 18.058.807/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

ELAINE APARECIDA DE CAMARGO

CNPJ: 18.058.807/0001-40

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO 40.105

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 960,65

VALOR COBRADO 960,65

NR.AUTENTICACAO B.F45.799.E4F.B56.D1A

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.

RECEBEMOS DE Opção Tintas Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO 00014115

45.406.964/0001-72

NF-e

Nº. 61.442
SÉRIE 1



Opção Tintas Sorocaba Ltda
Av General Carneiro, 516
Vila Lucy
SOROCABA - SP
TELEFONE: (15) 3229-2900
CEP: 18.043-001
opcaotintasvendas@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 61.442
SÉRIE 1
FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0301 8135 6500 0150 5500 1000 0614 4212 2495 6379

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210289751893 17/03/2021 08:25:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669328872117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.813.565/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO 00014115

CNPJ/CPF

45.406.964/0001-72

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217

BAIRRO / DISTRITO

VILA MARTA

CEP

18.044-010

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

15 32222265

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

| Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|
| 001 | 16/04/2021 | 19,90 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 19,90 | 3,58 | 0,00 | 0,00 | 19,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 19,90 |

NOME / RAZÃO SOCIAL

| | | | | |
|--------------|-----------|-------|--------------------|--------------|
| 0 - Emitente | COD. ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
| | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO |
| 1 | | | | 4,60 |
| | | | | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 4,14 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------|-------------|----------|------------|-----------|-----------|----------|
| 02323 | MASSA PVA 1/1 LUKSCOLOR | 32141020 | 000 | 5102 | GL | 1,000 | 19,9000 | 19,90 | 19,90 | 3,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| | RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI FB8F51E8-F395-453F-82A3-29EBA078600B | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Vendedor: 018 - ANDERSON OP1 Cond.Pag: 01030 - BOL MANUAL OP1 END.ENTREGA: RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA . 217-VILA MARTA--SOROCABA--SP-18044010 | "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU" |

| | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|--|----------------|--|--|
| | | 033-7 | | Ficha de Caixa | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | Vencimento 16/04/2021 | |
| Beneficiário OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA 01.813.565/0001-50 AV GAL CARNEIRO, 516 VILA LUCY - SOROCABA - SP - 18043-001 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 3965/5023440 | |
| Data do Documento 17/03/2021 | Nº do Documento 000000061442A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 17/03/2021 | | Nosso Número 000001014357 2 | |
| Uso do Banco | | Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor da Moeda | (-) Valor do Documento R\$ 19,90 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| MORA DIARIA DE R\$ 0,03 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,40 PROTESTAR NO 06º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 00014115 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA MARTA 18044-010 - SOROCABA - SP | | | | 45.406.964/0001-72 | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | 000001014357 2 | |
| | | | | | | Autenticação | |

| | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|--|----------------|--|--|
| | | 033-7 | | Recibo do Pagador | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | Vencimento 16/04/2021 | |
| Beneficiário OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA 01.813.565/0001-50 AV GAL CARNEIRO, 516 VILA LUCY - SOROCABA - SP - 18043-001 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 3965/5023440 | |
| Data do Documento 17/03/2021 | Nº do Documento 000000061442A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 17/03/2021 | | Nosso Número 000001014357 2 | |
| Uso do Banco | | Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor da Moeda | (-) Valor do Documento R\$ 19,90 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| MORA DIARIA DE R\$ 0,03 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,40 PROTESTAR NO 06º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 00014115 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA MARTA 18044-010 - SOROCABA - SP | | | | 45.406.964/0001-72 | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | 000001014357 2 | |
| | | | | | | Autenticação | |

| | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|--|----------------|--|--|
| | | 033-7 | | 03399.50230 44000.000107 14357.201012 1 8592000001990 | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | Vencimento 16/04/2021 | |
| Beneficiário OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA 01.813.565/0001-50 AV GAL CARNEIRO, 516 VILA LUCY - SOROCABA - SP - 18043-001 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 3965/5023440 | |
| Data do Documento 17/03/2021 | Nº do Documento 000000061442A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 17/03/2021 | | Nosso Número 000001014357 2 | |
| Uso do Banco | | Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor da Moeda | (-) Valor do Documento R\$ 19,90 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| MORA DIARIA DE R\$ 0,03 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,40 PROTESTAR NO 06º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 00014115 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA MARTA 18044-010 - SOROCABA - SP | | | | 45.406.964/0001-72 | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | 000001014357 2 | |
| | | | | | | Autenticação mecânica / Ficha de Compensação | |



14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033995023044000001071435720101218592000001990

BENEFICIARIO:

OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA ME

NOME FANTASIA:

OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA ME

CNPJ: 01.813.565/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA ME

CNPJ: 01.813.565/0001-50

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

| | |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 40.106 |
|---------------|--------|

| | |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 16/04/2021 |
|--------------------|------------|

| | |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 01/04/2021 |
|-------------------|------------|

| | |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 19,90 |
|--------------------|-------|

| | |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 19,90 |
|---------------|-------|

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.648.728.E4F.FEB.547 |
|-----------------|-----------------------|

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.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO 00014115

45.406.964/0001-72

Nº. 61.267

SÉRIE 1

Opção Tintas Sorocaba Ltda
Av General Carneiro, 516
Vila Lucy
SOROCABA - SP
TELEFONE: (15) 3229-2900
CEP: 18.043-001
opcaotintasvendas@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 61.267

SÉRIE 1

FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0301 8135 6500 0150 5500 1000 0612 6714 5867 4866

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. SOB SUB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210234299612 03/03/2021 14:20:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669328872117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.813.565/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO 00014115

CNPJ/CPF

45.406.964/0001-72

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217

BAIRRO / DISTRITO

VILA MARTA

CEP

18.044-010

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

15 32222265

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

| Número 001 | Dt. Vencimento 02/04/2021 | Valor 91,00 | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|------------|---------------------------|-------------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 91,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | COD. ANT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|----------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 - Emitente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | | | | 4,80 | 4,32 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------|-------------|----------|------------|-----------|-----------|----------|
| 02145 | BANDEJA P/PINTURA 15CM 1415 PRETA ATLAS 6579 | 39269090 | 060 | 5405 | PC | 1,000 | 6,0000 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 02273 | ESM BRI TABACO 1/I LUKSCOLOR | 32081010 | 560 | 5405 | GL | 1,000 | 85,0000 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI C90C8E3B-F673-4089-A9F5-6454793F888C | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| <p>Vendedor: 033 - CRISTIANO OP1 Cond. Pag: 01030 - BOL MANUAL OP1 'IMPOSTO REC. ANTECIPADAMENTE POR SUBT. TRIBUT. CONF. ART. 312 RICMS/SP, 'PORTARIA CAT84/15' ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART 313 DO RICMS-SP/00 END.ENTREGA: RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA . 217-VILA MARTA--SOROCABA-SP-18044010 RETRADADO POR GEOVANI</p> | <p>"PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"</p> |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--|----------------|--|--|
| | | 033-7 | | Ficha de Caixa | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | Vencimento 02/04/2021 | |
| Beneficiário OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA 01.813.565/0001-50 AV GAL CARNEIRO, 516 VILA LUCY - SOROCABA - SP - 18043-001 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 3965/5023440 | |
| Data do Documento 03/03/2021 | Nº do Documento 000000061267A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 03/03/2021 | | Nosso Número 000001014254 1 | |
| Uso do Banco | | Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor da Moeda | (=) Valor do Documento R\$ 91,00 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DIARIA DE R\$ 0.12 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1.82 PROTESTAR NO 06º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 00014115 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA MARTA 18044-010 - SOROCABA - SP | | | | 45.406.964/0001-72 | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | 000001014254 1 | |
| | | | | | | Autenticação | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--|----------------|--|--|
| | | 033-7 | | Recibo do Pagador | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | Vencimento 02/04/2021 | |
| Beneficiário OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA 01.813.565/0001-50 AV GAL CARNEIRO, 516 VILA LUCY - SOROCABA - SP - 18043-001 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 3965/5023440 | |
| Data do Documento 03/03/2021 | Nº do Documento 000000061267A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 03/03/2021 | | Nosso Número 000001014254 1 | |
| Uso do Banco | | Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor da Moeda | (=) Valor do Documento R\$ 91,00 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DIARIA DE R\$ 0.12 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1.82 PROTESTAR NO 06º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 00014115 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA MARTA 18044-010 - SOROCABA - SP | | | | 45.406.964/0001-72 | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | 000001014254 1 | |
| | | | | | | Autenticação | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|---|----------------|--|--|
| | | 033-7 | | 03399.50230 44000.000107 14254.101018 2 85780000009100 | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | | Vencimento 02/04/2021 | |
| Beneficiário OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA 01.813.565/0001-50 AV GAL CARNEIRO, 516 VILA LUCY - SOROCABA - SP - 18043-001 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 3965/5023440 | |
| Data do Documento 03/03/2021 | Nº do Documento 000000061267A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 03/03/2021 | | Nosso Número 000001014254 1 | |
| Uso do Banco | | Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR | Esp. Moeda R\$ | Quantidade | Valor da Moeda | (=) Valor do Documento R\$ 91,00 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DIARIA DE R\$ 0.12 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1.82 PROTESTAR NO 06º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO | | | | | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 00014115 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA MARTA 18044-010 - SOROCABA - SP | | | | 45.406.964/0001-72 | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | 000001014254 1 | |
| | | | | | | Autenticação mecânica / Ficha de Compensação | |



14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:32
019100191 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399502304400000010714254101018285780000009100

BENEFICIARIO:

OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA ME

NOME FANTASIA:

OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA ME

CNPJ: 01.813.565/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

OPCAO TINTAS SOROCABA LTDA ME

CNPJ: 01.813.565/0001-50

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

| | |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 40.107 |
|---------------|--------|

| | |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 02/04/2021 |
|--------------------|------------|

| | |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 01/04/2021 |
|-------------------|------------|

| | |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 91,00 |
|--------------------|-------|

| | |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 91,00 |
|---------------|-------|

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.486.44A.0C8.D37.138 |
|-----------------|-----------------------|

=====

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.