



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710 **Conta Corrente:** 839430 **Impresso em** 2025-03-06 04:20:49

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 02/2025 a 02/2025

Produto: SICREDINVEST AUTOMATICO

Indexador: CDI

Tributação: Nao Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 40.767,30 31/01/2025

Rendimentos Provisionados: 253,82 31/01/2025

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
02/2025	6.690,59	7.003,92	59,91	0,00	0,00	161,05	354,96	40.513,88
Totais:	6.690,59	7.003,92	59,91	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 40.868,84

Posição para Saque

Posição em 28/02/2025	Valor (R\$)
Saldo Atual	40.513,88
Rendimentos Provisionados	354,96

Saldo Bruto	40.868,84
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
Líquido para Saque	40.868,84

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta: 83943-0

Extrato (Período de 01/02/2025 a 28/02/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
04/02/2025	LIQUIDACAO BOLETO 15106823000173 MARI ANA C P N		-839,20	-839,20
04/02/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	839,20	0,00
05/02/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-30,30	-30,30
05/02/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	30,30	0,00
06/02/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PEDRO	TRANSFDIG	441,45	441,45
06/02/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PAULO	TRANSFDIG	435,45	876,90
06/02/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG MARIA	TRANSFDIG	377,10	1.254,00
06/02/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-1.254,00	0,00
10/02/2025	LIQUIDACAO BOLETO 58083395000113 BCF SUPERMERCAD		-66,96	-66,96
10/02/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	66,96	0,00
14/02/2025	DEP DINHEIRO ATM 44213950808 GABRIELLA MARIANE M	8ac04ec1	4.210,00	4.210,00
14/02/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG DIVA	TRANSFDIG	337,43	4.547,43
14/02/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-4.547,43	0,00
17/02/2025	LIQUIDACAO BOLETO 23401006000176 CONLIFE INSTITU		-1.903,12	-1.903,12
17/02/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	1.903,12	0,00
18/02/2025	PAGAMENTO PIX 10573521000191 PIX Marketplace	PIX_DEB	-49,90	-49,90
18/02/2025	PAGAMENTO PIX 10573521000191 PIX Marketplace	PIX_DEB	-139,99	-189,89
18/02/2025	PAGAMENTO PIX 10573521000191 PIX Marketplace	PIX_DEB	-67,66	-257,55
18/02/2025	PAGAMENTO PIX 72308786000110 CONSCDE TTEDA SOCSV	PIX_DEB	-1.318,51	-1.576,06
18/02/2025	PAGAMENTO PIX 72308786000110 CONSCDE TTEDA SOCSV	PIX_DEB	-1.549,99	-3.126,05
18/02/2025	PAGAMENTO PIX 72308786000110 CONSCDE TTEDA SOCSV	PIX_DEB	-947,59	-4.073,64
18/02/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	4.073,64	0,00
24/02/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 45167756000168 VILA SAO VI	CX389630	-90,70	-90,70
24/02/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	90,70	0,00
27/02/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG TADEU	TRANSFDIG	445,71	445,71
27/02/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG LOURDES	TRANSFDIG	443,45	889,16

27/02/2025 APLICACAO FINANCEIRA

CAPTACAO

-889,16

0,00

Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Data	Descrição	Valor (R\$)
05/04/2025	CESTA EMPRESARIAL	-30,30

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000315

R\$ 377,10

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS

Referente à: Docto: 06022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000315

R\$ 377,10

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS

Referente à: Docto: 06022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000315

R\$ 377,10

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS

Referente à: Docto: 06022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 82039-6
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: MARIA

06/02/25 - 10:04:21 >

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606268852
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:53:26
Valor Transferido: R\$ 377,10

Autenticacao Eletronica:
70812407-e940-4d38-bc09-f64dd17ec23c

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 82039-6
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: MARIA

06/02/25 - 10:02:54 >

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606268479
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:59
Valor Transferido: R\$ 984,90

Autenticacao Eletronica:
ac3eec2d-56c6-4856-8082-626289186ca6

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 82039-6
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: MARIA

06/02/25 - 10:04:21 >

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606268852
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:53:26
Valor Transferido: R\$ 377,10

Autenticacao Eletronica:
70812407-e940-4d38-bc09-f64dd17ec23c

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 82039-6
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: MARIA

06/02/25 - 10:02:54 >

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606268479
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:59
Valor Transferido: R\$ 984,90

Autenticacao Eletronica:
ac3eec2d-56c6-4856-8082-626289186ca6

FAZER JUNTOS POR VOCE



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000316

R\$ 441,45

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000316

R\$ 441,45

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000316

R\$ 441,45

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 84436-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PEDRO

Coop.....: 0710
Conta.....: 84436-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PEDRO

06/02/25 - 09:54:49 >

06/02/25 - 09:56:09 >

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606265615
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:43:55
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Numero de Controle: 17606266043
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:45:15
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:
2e81dadd-6c1a-41f5-9dd7-743f9371288a

Autenticacao Eletronica:
473e3aae-39b1-4b60-8ccf-72955fd68ef3

FAZER JUNTOS POR VOCE

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 84436-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PEDRO

Coop.....: 0710
Conta.....: 84436-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PEDRO

06/02/25 - 09:54:49 >

06/02/25 - 09:56:09 >

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Comprovante de Transferencia
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606265615
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:43:55
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Numero de Controle: 17606266043
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:45:15
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:
2e81dadd-6c1a-41f5-9dd7-743f9371288a

Autenticacao Eletronica:
473e3aae-39b1-4b60-8ccf-72955fd68ef3

FAZER JUNTOS POR VOCE

FAZER JUNTOS POR VOCE



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000318

R\$ 435,45

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 0622025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000318

R\$ 435,45

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 0622025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000318

R\$ 435,45

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 0622025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 77805-4
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PAULO

< 06/02/25 - 10:00:39 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606267965
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:49:45
Valor Transferido: R\$ 435,45

Autenticacao Eletronica:
1baada83-2b13-4430-9cc3-e53e22f62ba9

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 77805-4
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PAULO

< 06/02/25 - 09:59:29 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606267681
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:48:35
Valor Transferido: R\$ 1.020,60

Autenticacao Eletronica:
ac9a910b-ae0a-46a4-941b-52f1cbff6376

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 77805-4
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PAULO

< 06/02/25 - 10:00:39 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606267965
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:49:45
Valor Transferido: R\$ 435,45

Autenticacao Eletronica:
1baada83-2b13-4430-9cc3-e53e22f62ba9

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 77805-4
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418
N. Terminal: CE0710533
Nome.....: PAULO

< 06/02/25 - 09:59:29 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17606267681
Data da Transferencia: 06/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:48:35
Valor Transferido: R\$ 1.020,60

Autenticacao Eletronica:
ac9a910b-ae0a-46a4-941b-52f1cbff6376

FAZER JUNTOS POR VOCE

RECEBEMOS DE MARI & ANA COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E CORRELATOS LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 007094
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



MARI & ANA COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E CORRELATOS LT
Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, 333, Jardim Eulália
12.010-600 - Taubaté - SP
Fone www.tnut.com.br -
viasaudetaubate@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 007094

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 0115 1068 2300 0173 5500 1000 0070 9418 2669 3757

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 de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135250077431933 09/01/2025 17:43:57
Inscrição Estadual 688.188.850.112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 15.106.823/0001-73

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Vila São Vicente de Paulo	CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	Inscrição Estadual	Data emissão 09/01/2025
Endereço R. Cel. Domingues de Castro,, 364	Bairro Centro	CEP 12.140-000	Data saída 09/01/2025
Município São Luiz do Paraitinga	UF SP	Fone/Fax (12) 99724-1971	Hora saída 17:43:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/02/2025	839,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 839,20
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 839,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Nutridrink Protein zero lactose 700g - Danone	21069090	0102	5.102	UN	4,00	150,20	600,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Simfort Plus 60 caps - Vitafor	21069090	0102	5.102	UN	2,00	119,20	238,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN


Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 263,93 (31,45%) Federais R\$ 112,87 (13,45%) Estaduais R\$ 151,05 (18,00%) . Fonte IBPT. 2 Simfort Plus 60 capsulas Lote: 2402305 / Val: 10/26 4 Nutridrink Protein 700g Lote: 20260219 / Val: 19/02/26 Solicitado por Isabel	Reservado ao fisco
--	--------------------


09/01/2025 17:44:00

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04104.091527 90420.360001 1 99840000083920
---	-------	--

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/02/2025
Beneficiário MARIANA C P N CORRELATOS LTDA CNPJ/CPF: 15.106.823/0001-73 AV JUSCELINO K OLIVEIRA, 333., 12010600 - CENTRO - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 1529/04203-6
Data do documento 10/01/2025	Núm. do documento NF7094	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 157 / 00041040 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 839,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,25% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% Não efetuar depósito sem autorização do cedente Cobrança referente a NF 7094 Após 7 dias do vencimento enviaremos para Protesto					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - VILA SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 45.167.756/0001-68 R CEL. DOMINGUES DE CASTRO ,364 , 12140000 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITIN - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04104.091527 90420.360001 1 99840000083920			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/02/2025
Beneficiário MARIANA C P N CORRELATOS LTDA CNPJ/CPF: 15.106.823/0001-73 AV JUSCELINO K OLIVEIRA, 333., 12010600 - CENTRO - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 1529/04203-6
Data do documento 10/01/2025	Núm. do documento NF7094	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 157 / 00041040 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 839,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,25% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% Não efetuar depósito sem autorização do cedente Cobrança referente a NF 7094 Após 7 dias do vencimento enviaremos para Protesto					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - VILA SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 45.167.756/0001-68 R CEL. DOMINGUES DE CASTRO ,364 , 12140000 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITIN - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



BCF SUPERMERCADO LTDA

AV. ITAMBE, 345 - - SANTA LUZIA, Taubate, SP - CEP:
12091200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.026.382
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0158 0833 9500 0113 5500 1000 0263 8210 0080 0487

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 ECF D/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250065195212 - 08/01/2025 16:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688004164111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
58.083.395/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL VILA VICENTE DE PAULO		CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	DATA DA EMISSÃO 08/01/2025
ENDEREÇO CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 12140-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/01/2025
MUNICÍPIO Sao Luis do Paraitinga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:41

FATURA

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 66,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 66,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
58800	LEITE ITAMBE NOLAC UHT 1L INTEGRAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,21	04012010	060	5929	UN	8,0000	5,5800	44,64					
58801	LEITE ITAMBE NOLAC UHT 1L DESNATADO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,10	04011010	060	5929	UN	4,0000	5,5800	22,32					

AGENDADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 47, Número COO: 3371 85</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 27,31</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
BCF SUPERMERCADO LTDA - 58.083.395/0001-13					3330 / 003390756
AV ITAMBE, 345 - STA LUZIA - CEP: 12090-000 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/01/2025	26382	DM	Não	09/01/2025	000000007417
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		66,96
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	VILA VICENTE DE PAULO - 45.167.756/0001-68 CEL DOMINGUES DE CASTRO 364 TAUBATE / SP - 12140-000
Beneficiário Final	BCF SUPERMERCADO LTDA 58.083.395/0001-13
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
BCF SUPERMERCADO LTDA - 58.083.395/0001-13					3330 / 003390756
AV ITAMBE, 345 - STA LUZIA - CEP: 12090-000 - TAUBATE - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/01/2025	26382	DM	Não	09/01/2025	000000007417
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		66,96
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador	VILA VICENTE DE PAULO - 45.167.756/0001-68 CEL DOMINGUES DE CASTRO 364 TAUBATE / SP - 12140-000				
Beneficiário Final	BCF SUPERMERCADO LTDA 58.083.395/0001-13				
Autenticação Mecânica					



03399.33905.75600.000006.00741.701015.9.99880000006696



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 83943-0

Impresso em 11/02/2025 10:44:52

Boletos

Solicitante: JOSE
Cooperativa Origem: 0710
Conta Origem: 83943-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68
Instituição Emissora: BCO SANTANDER BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: BCF SUPERMERCADO LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: BCF SUPERMERCADO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 58.083.395/0001-13
Nome do Beneficiário Final: BCF SUPERMERCADO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final: 58.083.395/0001-13
Nome do Pagador: VILA VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68
Número de Controle: 2608848677
Código de Barras: 0339933905756000000600741701015999880000006696
Data de Vencimento: 10/02/2025
Data da Transação: 03/02/2025
Hora da Transação: 13:05
Data do Pagamento: 10/02/2025
Valor do Título (R\$): 66,96
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 66,96
Descrição do Pagamento: leite sem lactose Maria da Graça
Autenticação Eletrônica: C9B6.41CA.F147.0745.0AF9.38AE.E44D.6F7A

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000366

R\$ 337,43

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 14022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000366

R\$ 337,43

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 14022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000366

R\$ 337,43

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 14022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



AGENDADO

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
 AVENIDA SALMÃO, 325 PQ RESID AQUARIUS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12246260

ÁREA DA EMPRESA	DEMONSTRATIVO		
Seu código: 582 Chave Internet: 00582	DATA	DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO	CRÉDITO DÉBITO
Ativos: 1 Suspensos: 1 Cancelados: 4	25/01/2025	FECHAMENTO DE CONTAS CLIENTE	1.903,12
Período: 26/12 - 25/01 Dia Fechto: 25/01/2025 Vencimento: 16/02/2025		Saldo de débito	1.903,12
UTILIZAÇÃO Titulares: 1 Dependentes: 0 % de Uso: 100,00			

BENEFICIÁRIO: CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA - 23.401.006/0001-76

Endereço: AVENIDA SALMAO, 325, PQ RESID AQUARIUS, SAO JOSE DOS CAMPOS - RECIBO DO PAGADOR

Pagador VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA - 45.167.756/0001-68		Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Cobrado 1.903,12
Agência / Código do Beneficiário 7385/29280-5	Nosso Número 109/00045832-0	No. do Documento 45832	Autenticação Mecânica



341-7 | 34191.09008 04583.207388 52928.050005 7 99940000190312

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/02/2025
Beneficiário CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA - 23.401.006/0001-76					Agência / Código do Beneficiário 7385/29280-5
Endereço: AVENIDA SALMAO, 325, PQ RESID AQUARIUS, SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Data do Documento 27/01/2025	No. do Documento 45832	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Nosso Número 109/00045832-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.903,12
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): PREENCHA O CAMPO "VALOR COBRADO" COM O VALOR A SER PAGO. RECEBER EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ DATA LIMITE.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364, - CENTRO 12140000 - SAO LUIS DO PARAITIN/SP	CNPJ / CPF do Pagador 45.167.756/0001-68
Pagador/Beneficiário final:	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Departamento: GERAL

Funcionário: HELIO FERNANDO TIBURCIO				Matrícula			
Data	Estabelecimento / Lançamento		Cupom	Valor	Autorização	Nota	Enviada
27/12/2024	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	41,90	1621109441	NÃO	
30/12/2024	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	13,20	1690109672	NÃO	
30/12/2024	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	13,20	1692709673	NÃO	
02/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	28,87	1694209889	NÃO	
02/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	16,24	1696809880	NÃO	
04/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	86,25	1729909000	NÃO	
07/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	15,40	1738909282	NÃO	
07/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	23,10	1739109288	NÃO	
09/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	24,93	1735209370	NÃO	
04/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	22,99	1748909086	NÃO	
08/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	86,25	1776609279	NÃO	
08/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	86,25	1777909274	NÃO	
08/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	25,99	1778109270	NÃO	
08/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	127,43	1785309281	NÃO	
13/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	8,59	1733609565	NÃO	
13/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	5,69	1735109566	NÃO	
13/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	56,37	1738009563	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	43,98	1740009736	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	80,98	1741309731	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	86,25	1741909740	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	166,24	1742009728	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	71,17	1743309723	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	20,68	1743909732	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	157,65	1744109738	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	13,20	1745409733	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	17,06	1745909724	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	86,92	1746109720	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	160,84	1746709739	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	8,59	1747009735	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	34,47	1749509735	NÃO	
16/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	177,84	1752009736	NÃO	
18/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	41,90	1782409890	NÃO	
25/01/2025	FARMA CONDE	S/A LJ 651	0	52,70	1861609620	NÃO	
Total dos Gastos				1.903,12			
Total do departamento GERAL:				1.903,12			

Total Geral da Empresa: 1.903,12

Associados que utilizaram o cartão : 1

Departamento: GERAL

Associado	Matricula	Valor
HELIO FERNANDO TIBURCIO		1.903,12
	Total do departamento GERAL:	1.903,12

Total Geral da Empresa: 1.903,12

Associados que utilizaram o cartão : 1



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 83943-0

Impresso em 17/02/2025 08:48:12

Boletos

Solicitante: JOSE
 Cooperativa Origem: 0710
 Conta Origem: 83943-0
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68
 Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
 Razão Social do Beneficiário: CONLIFE INSTITUICAO P P S A
 Nome Fantasia do Beneficiário: CONLIFE INSTITUICAO P P S A
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 23.401.006/0001-76
 Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO SL P
 CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68
 Número de Controle: 2608868514
 Código de Barras: 34191090080458320738852928050005799940000190312
 Data de Vencimento: 16/02/2025
 Data da Transação: 03/02/2025
 Hora da Transação: 13:16
 Data do Pagamento: 17/02/2025
 Valor do Título (R\$): 1.903,12
 Valor do Desconto (R\$): 0,00
 Valor do Juros(Mora (R\$): 0,00
 Valor da Multa (R\$): 0,00
 Valor do Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Pago (R\$): 1.903,12
 Descrição do Pagamento:
 Autenticação Eletrônica: 1B2C.4974.6E0D.1131.EADD.477C.329E.47F2

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 41,90



D: 45.167.756/0001-68
E: 71.605.265/0354-61

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila Sao Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.001.544 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

FARMA CONDE S/A

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.544
Série 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1271 6052 6503 5461 5900 3000 0015 4413 4283 9575

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

Rua Coronel Domingues de Castro, 174,
Centro - CEP: 12140-000
SAO LUIS DO PARAÍTINGA - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243047068492 27/12/2024 22:06:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

648031453115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Vila Sao Vicente de Paulo

CNPJ/CPF

45.167.756/0001-68

DATA DA EMISSÃO

27/12/2024 22:05:00

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2024

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAÍTINGA

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

22:05:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	V. DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	41,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	41,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
135618	FR PLENIT PROTECTPLUS G'XG 3UN Lote: 070724 Qtd: 1.000 Fab: 07/07/2022 Val: 07/07/2027	96190000	060	5929	UN	1,0000	41,90	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Origem : 84433

Chave Referenciada : 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8443 3058 7052 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)

NFe Ref: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8443 3058 7052

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 13,20				D: 45.167.756/0001-68 E: 71.605.265/0354-61
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila Sao Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.001.548 SÉRIE 003

FARMA CONDE S/A Rua Coronel Domingues de Castro, 174, Centro - CEP: 12140-000 SAO LUIS DO PARAITINGA - SP NATUREZA DA OPERAÇÃO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.548 Série 003 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 1271 6052 6503 5461 5900 3000 0015 4813 4021 8130 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243067936824 31/12/2024 10:38:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo		45.167.756/0001-68	31/12/2024 10:37:00
ENDEREÇO Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 12140-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/12/2024
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA	UF SP	FONE/FAX	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	V DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	13,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	13,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		1 - Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
110874	ALOPURINOL PRATT 100MG 30S Lote: 15847 Qtd: 1.000 Fab: 30/12/2022 Val: 30/12/2027 PMC: 13/20	30049069	060	5929	UN	1,0000	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem: 157477 Chave Referenciada: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5747 7123 5904 Mobivo - NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM) NFe Ref: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5747 7123 5904	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 13,20



D: 45.167.756/0001-68
E: 71.605.265/0354-61

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila São Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.001.549 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

FARMA CONDE S/A

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.549
Série 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1271 6052 6503 5461 5500 3000 0015 4913 4087 3497

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

Rua Coronel Domingues de Castro, 174,
Centro - CEP: 12140-000
SAO LUIS DO PARAITINGA - SP
NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243067938728 31/12/2024 10:39:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 71.605.265/0354-61
---	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo		CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	DATA DA EMISSÃO 31/12/2024 10:38:00
ENDEREÇO Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 12140-000
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA		UF SP	FONE/FAX
CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:38:00

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	V. DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	13,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	13,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0	0	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
110874	ALOPURINOL PRATI 100MG 30S Lote: 165874 Qtd: 1.000 Fab: 30/12/2022 Val: 30/12/2022 PMC: 13,20	30049069	060	5929	UN	1,0000	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NF Origem : 157476</p> <p>Chave Referenciada : 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5747 6085 8603 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)</p> <p>NFe Ref: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5747 6085 8603</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: FARMA CONDE S/A		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	1582
		SÉRIE	3

 FARMA CONDE S/A Rua Coronel Domingues de Castro,174, Centro SAO LUIS DO PARAÍTINGA - SP C.N.P.J./C.P.F. 71.605.265/0354-61 FONE CEP 12140-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 1582 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0171 6052 6503 5461 5900 3000 0015 8218 2741 5609 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NÚMERO PROTOCOLO 135250153518527 17/01/2025 14:25:56	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ/CPF 71.605.265/0354-61	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento Efet. em Dec. Emiss. Doc. Fiscal Prod	NÚMERO PROTOCOLO 135250153518527 17/01/2025 14:25:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115	CNPJ/CPF 71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo	CNPJ / CPE 45.167.756/0001-68	DATA EMISSÃO 16/01/2025	
ENDEREÇO RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364, CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12140-000	DATA DE ENT / SAÍ 16/01/2025
MUNICÍPIO SAO LUIZ DO PARAÍTINGA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:28:00

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS RS 0,00	VALOR DO ICMS RS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. RS 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RS 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS RS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS RS 51,56
VALOR DO FRETE RS 0,00	VALOR DO SEGURO RS 0,00	DESCONTO RS 22,69	OUTRAS DESPESAS ACESS. RS 0,00	VALOR DO IPI RS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA RS 28,87

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR CONTA 1- Por conta do Destinatário (FOB)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,440	PESO LÍQUIDO 0,440
------------	---------	-------	--------	---------------------	-----------------------

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2006	CIMEGRIPE 20S CIMED	30039055	060	5929	UN	1,0000	27,89	27,89	0,00	0,00		0,00	0,00
170548	CHA CAMOMILA C/15 1.0G CONLIFE	12119090	060	5929	UN	1,0000	7,89	7,89	0,00	0,00		0,00	0,00
170548	CHA CAMOMILA C/15 1.0G CONLIFE	12119090	060	5929	UN	1,0000	7,89	7,89	0,00	0,00		0,00	0,00
170548	CHA CAMOMILA C/15 1.0G CONLIFE	12119090	060	5929	UN	1,0000	7,89	7,89	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 158426*** Chave Referenciada: 3525 0171 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5842 6739 9446*** Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)	RESERVADO AO FISCO

FARMA CONDE S.A
RUA RUIR CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

EXTRATO N° 16699
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
002169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
003169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
004169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
005169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25

TOTAL R\$ 86,25

Forma de Pagamento: Valor Pago
Cartão de Crédito 86,25
Troco R\$ 0,00

06 07 05 04 Cometa prime quem sonha

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e6aa38c8458644b448347e739690f
PV0000107431

Operador/Vendedor: 720690 / 4819

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 04/01/2025 Abertura: 15:22

Trib aprox R\$: Fed 11,60 Est 15,53 Imp 25,22

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 52,34
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5161 5900 1208 3511 5889 8106
3096



Consumidor

45.167.756/0001-68

N° Série SAT: 001.208.351

04/01/2025 - 11:32:26



1

FARMA CONDE S.A
RUA RUIR CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

EXTRATO N° 16699
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
002169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
003169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
004169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25
005169946	4819 - ABS GER CONCARE	1	UN X 17,25	(10,47)		17,25

TOTAL R\$ 86,25

Forma de Pagamento: Valor Pago
Cartão de Crédito 86,25
Troco R\$ 0,00

06 07 05 04 Cometa prime quem sonha

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e6aa38c8458644b448347e739690f
PV0000107431

Operador/Vendedor: 720690 / 4819

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 04/01/2025 Abertura: 15:22

Trib aprox R\$: Fed 11,60 Est 15,53 Imp 25,22

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 52,34
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5161 5900 1208 3511 5889 8106
3096



Consumidor

45.167.756/0001-68

N° Série SAT: 001.208.351

04/01/2025 - 11:32:26



1

FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Não informado
CENTRO - SÃO LUIZ DO PARAITINGA -
11140-000

***** RELATORIO GERENCIAL *****
MÁSTER FARMACIA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ : 71605265035461
IE : 648031453115

EXTRATO N° 086960
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod. Descrição | Qtd | Un | Vl Unit | Vl Trib | Vl Total

00191959 30001 - CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
00291959 70095 - CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70

TOTAL R\$ 15,40

Forma de Pagamento Valor Pago
Cartão de Crédito 15,40
Troco R\$ 0,00

06.07.05 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7fueaa39f64886a45446947e739d9f

PV0000108033

Operador/Vendedor 720990 / 30901

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!

Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 07/01/2025 Abertura: 887

Trib aprox R\$: Fed: 0,07 Est: 0,85 Imp: 3,52

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 7,44
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5800 1208 3350 8596 0916
6140



Consumidor

45 167.756/0001-68

Nº Série SAT 001.208.339

07/01/2025 - 16:39:52



CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LJ 651
CNPJ 71.605.265/0354-61
FARMAS COMOD LOJA 651
039 0004830 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 49*** **** 7571 07/01/2025 16:39
AUTORIZAÇÃO 13 38 90 92 92 NSU 493776
NSU TERMINAL : 500003

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
HELIO FERRANDO TIBURCIO

VLR.: 15,40 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERRANDO TIBURCIO

Sitios Elm Finov

LOJA: 651 - CAIXA: 2
Data/hora: 07/01/2025 - 16:39:52

FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Não informado
CENTRO - SÃO LUIZ DO PARAITINGA -
11140-000

EXTRATO N° 086960
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod. Descrição | Qtd | Un | Vl Unit | Vl Trib | Vl Total

00191959 30001 - CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
00291959 70095 - CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70

TOTAL R\$ 15,40

Forma de Pagamento Valor Pago
Cartão de Crédito 15,40
Troco R\$ 0,00

06.07.05 04 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7fueaa39f64886a45446947e739d9f

PV0000108033

Operador/Vendedor 720990 / 30901

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!

Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 07/01/2025 Abertura: 887

Trib aprox R\$: Fed: 0,07 Est: 0,85 Imp: 3,52

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 7,44
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5800 1208 3350 8596 0916
6140



Consumidor

45 167.756/0001-68

Nº Série SAT 001.208.339

07/01/2025 - 16:39:52



Fonte: IBPT
De: 07/01/2025 16:39:52
Assinatura: Helio Ferrando Tiburcio (Assinatura)
Valor aproximado dos Tributos dos

***** RELATORIO GERENCIAL *****
MÁSTER FARMACIA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ : 71605265035461
IE : 648031453115

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LJ 651
CNPJ 71.605.265/0354-61
FARMAS COMOD LOJA 651
039 0004830 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 49*** **** 7571 07/01/2025 16:39
AUTORIZAÇÃO 13 38 90 92 92 NSU 493776
NSU TERMINAL : 500003

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
HELIO FERRANDO TIBURCIO

VLR.: 15,40 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERRANDO TIBURCIO

Sitios Elm Finov

LOJA: 651 - CAIXA: 2
Data/hora: 07/01/2025 - 16:39:52

FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

***** RELATORIO GERENCIAL *****
MASTER PORQUILA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ : 71605265035461
IE : 449031453115

EXTRATO N° 06561
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

COBLIFE INSTITUICAO PORTO DE PAGAMENTOS SA
RUA RUA CONDE S/A LOJ 651
CNPJ : 71.605.265.0354-61
EXTRA - COBLIFE LOJA 651
CIC : 0004830 01 - 502

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00181959 30901	- CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
00281959 30901	- CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
00391959 30901	- CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
TOTAL R\$						23,10

ADICIONA CREDITO DE CREDITO
6059 49** **** 7577 07/01/2025 16:40
AUTORIZACAO 17 39 10 92 88 NSU 493783
NSU TERMINAL : 500004

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR : 3 10 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
Sítel Iron Finery
LOJA : 651 CAIXA : 2
Data/Hora: 07/01/2025 - 16:40:42

Forma de Pagamento Valor Pago
Cartão de Crédito 23,10
Troco R\$ 0,00

08.07.05 04 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5 : 710e0aa39c84086a454-89478739695!
PV0000106032
Operador/Vendedor 720990 / 30901
Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!
Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 07/01/2025 Abertura: 987
Trib aprox R\$ - Fed 3,11 Est 2,77 Imp 5,28
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 11,16
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

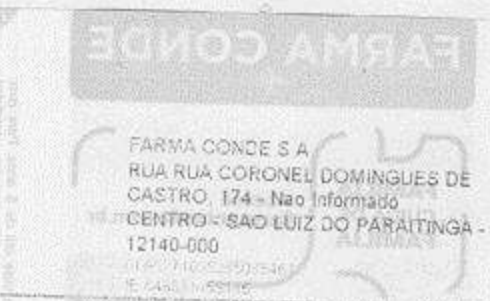
3525 0171 6052 8503 5461 6900 1208 3390 8598 1558
8421



Consumidor



45 167 7560001-08
N° Série SAT 001 208 339
07/01/2025 - 16:40:43



FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000
CNPJ : 71605265035461
IE : 449031453115

EXTRATO N° 06561
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00181959 30901	- CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
00281959 30901	- CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
00391959 30901	- CLOR METFOR PRATI 500MG 30S	1	UN X 7,70	(3,72)		7,70
TOTAL R\$						23,10

Forma de Pagamento Valor Pago
Cartão de Crédito 23,10
Troco R\$ 0,00

08.07.05 04 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5 : 710e0aa39c84086a454-89478739695!
PV0000106032
Operador/Vendedor 720990 / 30901
Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!
Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 07/01/2025 Abertura: 987
Trib aprox R\$ - Fed 3,11 Est 2,77 Imp 5,28
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 11,16
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 8503 5461 6900 1208 3390 8598 1558
8421



Consumidor



45 167 7560001-08
N° Série SAT 001 208 339
07/01/2025 - 16:40:43

Consumidor deve ler atentamente
o número de identificação do cupom
e o número de série do cartão de crédito
e o valor aproximado dos tributos dos
bens.

ATENÇÃO
4000 191

***** RELATORIO GERENCIAL *****
MASTER PORQUILA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ : 71605265035461
IE : 449031453115

COBLIFE INSTITUICAO PORTO DE PAGAMENTOS SA
RUA RUA CONDE S/A LOJ 651
CNPJ : 71.605.265.0354-61
EXTRA - COBLIFE LOJA 651
CIC : 0004830 01 - 502

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
6059 49** **** 7577 07/01/2025 16:40
AUTORIZACAO 17 39 10 92 88 NSU 493783
NSU TERMINAL : 500004

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR : 3 10 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
Sítel Iron Finery
LOJA : 651 CAIXA : 2
Data/Hora: 07/01/2025 - 16:40:42

FARMACIA DONDE S/A
 RUA RUI BARROSO DOMINGUES DE
 CASTRO, 114 - N.º 114 - JARDIM
 SÃO PAULO - SÃO PAULO - SP -
 CEP: 05110-000

EXTRATO N.º 180390
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod. Descrição Qtd. Un. Vl. Un. Vl. Trib. Vl. Total

001.783096.36901 - LACRIBEL COL 15ML
 1 UN X 26,08 (13,26) 26,08
 desconto sobre item -1,15
 valor líquido do item 24,93

Total Ex. de Imp. 26,08
 Total de descontos / abatimentos sobre item -1,15

TOTAL R\$ 24,93

Forma de Pagamento Valor Pago
 Cartão de Crédito 24,93
 Troco R\$ 0,00

08.07.05.04-Comele online quem compra

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0caaa39c84086a45446947e7335ad1
 PVG000106498
 Operador/Vendedor: 42708 / 10001
 Efetuar as trocas somente com Cupom Fiscal
 Loja: 651 - Carlos S M - Avenida: 09/01/2025 - Avenida: 1533
 Trib. aprox. RS: Fed: 3,30 est: 2,99 imp: 8,91
 Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 13,26
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 0503 5481 5900 7268 4911 6039 0636
 7306



Consumidor

45 167 766 000 1-68
 N.º Série SAT: 001 208 351
 09/01/2025 - 17:00:13



***** RELATÓRIO SERENCIAL *****
 MASTERCARD FARMACIA DONDE S/A
 CNPJ: 06.9027850/0001-61
 IE: 618031453119

CONLIFE - LANCIA - PROD DE PAGAMENTOS SA
 FARMACIA DONDE S/A LOJA 651
 CNPJ: 06.902.785/0001-61
 FARMACIA DONDE S/A LOJA 651
 030 0004830 01 582

AUTORIZAÇÃO DE ALIQUOTA CREDITO
 6059 4977 4444 1577 09/01/2025 17:00
 AUTORIZAÇÃO 17:05:27 93 70 500453
 00000000000000000000

V-LA SAL. EM F. DE EX. DE PARCELAS
 HELIO FERRAZ TIBURCIO

VLR.: 4,93 PARCELAS: 01

TRABALHO AUTORIZADO MEDIANTE
 USO DE SEMA PESSOAL

HELIO FERRAZ TIBURCIO

Sitel from Fiserv
 LOJA: 651 CAIXA: 3
 Data/Hora: 09/01/2025 - 17:00:15

FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

EXTRATO N° 158993
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod.	Descrição	Ctde	Un	VL Unit	VL Trib	VL Total
001970430901	AEROLIN 100MG SPRAY 200DS					
	GSK					
1	UN X 26,90			(8,98)		26,90
	desconto sobre item					-3,91
	valor liquido do item					22,99
	Total Bruto de itens					26,90
	Total de descontos / acréscimos sobre item					-3,91
	TOTAL R\$					22,99
	Forma de Pagamento					Valor Pago
	Cartão de Crédito					22,99
	Troco R\$					0,00

06.07.05.04 - Conecte com quem segura

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e0a39-64886a45440947e739695f
Operador/Vendedor: 721012 / 30601
Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!!
Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 04/01/2025 Abertura: 1523
Trib aprox R\$ - Fed 3,09 Est 1,61 Imp 5,26
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: **9,96**
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5898 3221
4131



Consumidor

45367756/0001-68
N° Série SAT: 001.208.351
04/01/2025 - 16:03:10



Consulte o QR Code pelo aplicativo
De olho na nota, disponível na
AppStore, Google Play, Store (Android)
*Valor aproximado dos Tributos dos

***** RELATORIO GERENCIAL *****
MASTER FORMULA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ : 71605265045461
IE : 648031453115

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LOJ 651
CNPJ 71.605.265/0354-61
FARMA CONDE LOJA 651
030 0004830 01 562

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
6059 49** **** 7577 04/01/2025 16:03
AUTORIZACAO 17 48 91 90 86 NSU 484924
NSU TERMINAL : 3

VILA SAO VICENTE DE SAULO SI PARAITING
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VALR.: 22,99 PARCELAS: 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
Sifel from Fiserv
LOJA : 651 - CAIXA: 3
Data/Hora: 04/01/2025 - 16:03:11

Vicente

FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO 174 - Não Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140 600

CNPJ 07.601.260/0448
Insc. Est. 440044931/9772

EXTRATO N. 098073
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001785322	DIOSMIN 80S ACHE					
1	UN X 143,74	(45,87)				143,74
	desconto sobre item					-57,49
	valor líquido do item					86,25
	Total Bruto de itens					143,74
	Total de descontos / acréscimos sobre item					-57,49
TOTAL R\$						86,25
Forma de Pagamento		Valor Pago				
Cartão de Crédito		86,25				
Troco R\$		0,00				

08.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 710e0aa38084880a45446847e739695f
Operador/Vendedor: 720090 / 52907
Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!
Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 08/01/2025 Abertura: 989
Nome PSM: Portaria Drogaria
Trib aprox R\$: Fed 11,60 Est 10,35 Imp 23,92
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 45,87
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8607 3276
2220



Consumidor

45.167.756/0001-68
Nº Serie SAT: 001 208 339
08/01/2025 - 14 01:23



Consulte o QR Code pelo aplicativo
Tributos e notas fiscais em
qualquer lugar via Play Store ou App Store
Valor aproximado dos Tributos: 009
R\$

***** RELATORIO GERAL *****
MASTER FORMOLA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ 71.605.265/0384-61
IE 648031453115

CONLIFE INSTIT E SERV DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LJ 651
CNPJ 71.605.265/0384-61
FARMA CONDE LOJA 651
030 0004830 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 4944 **** 7577 08/01/2025 14:01
AUTORIZAÇÃO 17 36 60 92 79 NSU 496342
NSU TERMINAL : 2

VIA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VAL: 86,25 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
S/Tef from Finerv
LOJA : 651 - CAIXA: 2
Data/Hora: 08/01/2025 - 14:01:25

Mania Victoria

FARMA CONDE S A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
GASTRO 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

CNPJ: 71605165013461
IE: 648031453115

EXTRATO N 088074
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001	755322 DIOSMIN 60S ACHE					143,74
1	UN X 143,74	(45,87)				143,74
	desconto sobre item					-57,49
	valor liquido do item					86,25
	Total Bruto de Itens					143,74
	Total de descontos / acrescimos sobre item					-57,49
	TOTAL RS					86,25
	Forma de Pagamento					Valor Pago
	Cartão de Crédito					86,25
	Troco RS					0,00

08/07/05/04 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0a0aa39c64886a45446947e738895f
 Operador/Vendedor: 720990 / 52907
 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!
 Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 08/01/2025 Abertura: 989
 Nome PBM: Portal da Drogaria
 Trib aprox RS: Fed 11,60 Est 10,35 Imp 23,92
 Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 45,87
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8807 4803
5628



Consumidor

45.167.756/0001-68
Nº Série SAT: 001.206.339
08/01/2025 - 14:02:26



ALIMAS
30 AGOS
ALIMAS

Consulte o QR Code para verificar
se o valor do item é igual ao
valor informado no sistema de
tributos. Para mais informações, consulte
o Manual do Contribuinte 201

***** RELATORIO GERENCIAL *****
MASTER HONDULE FARM DE MANIE LTDA
CNPJ: 71605165013461
IE: 648031453115

CONLIFE INSTIC E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LT 651
CNPJ: 71.605.206/0354-61
CAIXA: 651 LOJA: 651
000 0004936 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
6059 4944 **** 7577 08/01/2025 14:02
AUTORIZACAO 17 77 90 92 74 NSU 496345
NSU TERMINAL : 3

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 86,25 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
Sítio from Firery
LOJA: 651 - CAIXA: 2
Data/Hora: 08/01/2025 - 14:02:27

Alfonso

FARMA CONDE S/A
RUA REJA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000
CNPJ: 1.605.265/0354-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 140.000.000

EXTRATO Nº 086076
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001186577	52907 - PANTÓPRAZOL 40MG CIMED(G) 25	1	UN X 06,81	(10,97)		98,61
	desconto sobre item					-72,62
	valor líquido do item					25,99
	Total Bruto de Itens					98,61
	Total de descontos / acréscimos sobre item					-72,62
	TOTAL R\$					25,99
	Forma de Pagamento					Valor Pago
	Cartão de Crédito					25,99
	Troco R\$					0,00

06.07.05 04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e0aa39e84866a454a8947e739885f
PV0000106202
Operador/Vendedor: 720980 / 52907
Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!
Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 08/01/2025 Abertura: 989
Trib aprox R\$ Fed 3,50 Est 3,12 Imp 4,35
Fonte: IEPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: **10,97**
(Conforme Lei Fed: 12.741/2012)

3525 0171 6052 5503 6481 6600 1208 3390 6607 5082
3082



Consumidor

45-167-756/0001-68
Nº Série SAT - 001 208 339
08/01/2025 - 14:03:17



Consulte QR Code para acessar o
De como baixar o aplicativo na
App Store (Apple) e Play Store (Android).
*Valor Aproximado dos Tributos dos
Itens*

***** RELATÓRIO GERENCIAL *****
MÁSTER FORNUTA FARM DE MANIP. LTDA
CNPJ: 1.605.265/0354-61
IE: 140.000.000

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A L1 651
CNPJ 1.605.265/0354-61
FARMA CONDE LOJA 651
030 0004830 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 49** **** 7577 08/01/2025 14:03
AUTORIZAÇÃO 17 19 10 92 70 NSU 496350
NSU TERMINAL : 4

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 25,99 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
SiteF from Fiserv
LOJA : 651 CAIXA: 2
Data/Hora: 08/01/2025 - 14:03:19

Maria Vitória

FARMA CONDE S/A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Nac Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12146-000

EXTRATO N. 086/00
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001928893	30501 - FLAVONID 500MG 60S NEOQ					
1	UN X 177,69 (56,37)					177,69
	desconto sobre item					-71,70
	valor líquido do item					105,99
002170118	30801 - FUROSEMIDA NQ 40MG 30S					
1	UN X 21,44 (11,40)					21,44
Total Bruto de Itens						199,13
Total de descontos / acréscimos sobre item						-71,70
TOTAL R\$						127,43

Forma de Pagamento Valor Pago
 Cartão de Crédito 127,43
 Troco R\$ 0,00

06.07.05.04 - Carrete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f026a239c848983a45446647e739895f

PV0000106231

Operador/Vendedor: 720990 / 30901

Efetue troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 08/01/2025 Abertura: 969

Trib aprox R\$: Fed 17,14 Est 15,29 Imp 35,34

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 87,77

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6501 5481 5800 1208 3390 8610 0271
8571



Consumidor

45 167.756/0001-68

Nº Série SAT: 001.208.339

08/01/2025 - 16:46:34



Consulte o QR Code pelo aplicativo
Le Cleo na loja disponível na
App Store, Google Play Store e Android
para aproximar dos Tributos do
item

***** SERVIÇO GERAL *****
MATER FARMILA FARM DE MANIP LTDA
CNPJ: 11505265835461
IE: 648031459115

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LOJ 651
CNPJ: 05.265/0354-61
FARMA - LOJA 651
030 - 00000000 - 01 - 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 49** * 7577 08/01/2025 16:46
AUTORIZAÇÃO 17 85 30 2 81 NSU 496991
NSU TERMINAL : 8

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 127,43 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
S:Ter from Fiserv
LOJA: 651 GAINA: 2
Data/Hora: 08/01/2025 - 16:46:35

FARMACONDES S/A
RUA BRACONFONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Macirolândia
CEP: 51.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA -
PE

EXTRATO N° 887264
E-TELENOTA ELETRÔNICO - 997

Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00118302930901	CLICLAZIDIA 30MG 30S PHARLAB	1	UN X 27,33	(7,51)		27,33
	desconto sobre item				-6,65	
	valor líquido do item					20,68
00218322630901	3-CLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB	1	UN X 27,33	(7,51)		27,33
	desconto sobre item				-6,65	
	valor líquido do item					20,68
00313537638901	PURAN 14 62,5MG 30S SANCHEVIA	1	UN X 18,94	(18,94)		18,94
00418322630901	3-CLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB	1	UN X 27,33	(7,51)		27,33
	desconto sobre item				-6,65	
	valor líquido do item					20,68
	Total Bruto de Itens					100,93
	Total de descontos / acréscimos sobre item				-19,95	
	TOTAL R\$					80,98

Forma de Pagamento	Valor Pago
Cartão de Crédito	80,98
Troco R\$	0,00

08/07/05-04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 70e0aa39c0488da45446947e739995f
PV0000108815

Operador/Vendedor: 722128 / 3090

Efetuar trocas somente com Cupom Fiscal!

Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 16/01/2025 Abertura: 1001

Trib aprox R\$ - Fed: 10,80 - Est: 2,27 - Imp: 19,14

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: **32,30**

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0174 6142 6503 5481 6900 1208 3090 8723 4142
5378



Consumidor

48-167-756-0001-68

N° Série SAT: 001.208.339

16/01/2025 - 15:21:53



3525 0174 6142 6503 5481 6900 1208 3090 8723 4142
5378

***** RELEVANTE GERENCIAL *****
MÁQUINA FOMENTA FARM DE MANIPULADA
CNPJ: 11805265035461
TE: 648031453115

COMLIFE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS SA
FARMACONDES S/A L1 651
RUA BRACONFONEL DOMINGUES DE CASTRO, 174 - MACIROLÂNDIA - PE
FARMACONDES LOJA 651
CNPJ: 11805265035461

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 43** 3333 7577 16/01/2025 18:21
AUTORIZADO: 17 41 30 9 31 R90 527563
NÚM. ORIGINAL: 17

VILA SÃO VICENTE DE PAULO S/L PARAITINGA
RUA DO FERREIRO, 1180/10

VLR: R\$ 80,98 PARCELAS DE:

TITULAR: ADRIANA MARIA MESSAUTE
CPF: 030.483.01-582

RUA FERNANDO COELHO 70
ESTAD. FARMACIA
LOJA: 651 CAIXA: 2
Data Hora: 16/01/2025 - 15:21:54

FARMA CONDE S.A
 RUA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO, 174 - Não Informado
 CENTRO - SÃO LUIZ DO PARATINGA -
 12140-000

EXTRATO Nº 18981
 CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Cide	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001	169946 30902 - ABS GER CONCARE					
1	UN X 17,25	(10,47)				17,25
002	169946 30901 - ABS GER CONCARE					
1	UN X 17,25	(10,47)				17,25
003	169946 30901 - ABS GER CONCARE					
1	UN X 17,25	(10,47)				17,25
004	169946 30901 - ABS GER CONCARE					
1	UN X 17,25	(10,47)				17,25
005	169946 30901 - ABS GER CONCARE					
1	UN X 17,25	(10,47)				17,25

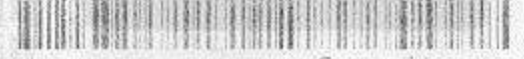
TOTAL R\$ 86,25

Forma de Pagamento: **Cartão de Crédito** Valor Pago: **86,25**
 Troco R\$: **0,00**

06.07.05.04 - Cômete com e quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 MD5: 7f0a0aa19c8488d45448947e730695f
 Operador/verificador: 721612 / 30001
 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!
 Loja: 651 Caixa 3 Movimento: 16/01/2025 Abertura: 15,47
 Trib aprox R\$: rec: 11,60 Est: 15,53 Imp: 25,22
 Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: **52,34**
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 8052 8503 5481 5900 1:09 3511 6381 1467
 3310



Consumidor
 45 167 766/0001-68
 N° Série SAT: 001.208.351
 16/01/2025 - 15:26:20



***** RELATORIO GERENCIAL *****
 MASTER FORMULA-FARM DE MANIP LIXA
 CNPJ : 71605755035461
 IE : 648031453115

CRÉDITO INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
 FARMA CONDE S/A LOJ 651
 CNPJ 71.605.765/0354-61
 FARMA CONDE LOJA 651
 030 0004839 01 581

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
 0059 49** **** 7577 16/01/2025 15:26
 AUTORIZAÇÃO 17 41 90 97 40 REV 577617
 BSU TERMINAL : 14

VIA SÃO VICENTE DE PAULO S/L PARATINGA
 HELIO PERMANO TIBURCIO
 VLR: 86,25 PARCELAS: 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO PERMANO TIBURCIO
 Sítio: Farm. Elsbey
 LOJA : 651 CAIXA: 3
 Data/Hora: 16/01/2025 - 15:26:21

VISA COMERCIAL
 CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

FARMA CONDE SA
 RUA RUI CORONEL ESANIQUEL DE
 CASTRO - 134 - Nac. infm. 36
 CENTRO - SAO JOAO DO PARAITINGA -
 13140-000
 CEP: 13140-000
 FONE: 016 3342311

EXTRATO N. 16.907
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod. Descrição | Ctd | Un | V Unit | V Trib | W
 Total

061 163	061 163	061 163	061 163	061 163	061 163
PHARLAB					
1	UN-X	27,35	(7,51)		27,33
desconto sobre item					-6,85
valor liquido do item					20,68
Total Bruto de Itens					27,33
Total de descontos / acrescimos sobre item					-6,65
TOTAL R\$					20,68

Forma de Pagamento	Valor Pago
Cartão de Crédito	20,68
Troco R\$	0,00

06 07 05 04 06 07 05 04 06 07 05 04 06 07 05 04

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MDS: 710e6aa39c04086a45446947e738e65f

PY0000109612

Operado / Vendedor: 721012 / 30901

Efetuaamos troca somente com Cupom Fiscal

Loja: 651 Caixa: 3 Mostrador: 16/01/2025 Abertura: 1547

Trib. aprox R\$: Fed: 2,78 Imp: 4,73

Fonte: IBF

Valor aproximado aos Tributos deste Cupom: **7,51**

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 01 01 8092 8503 8461 8900 1299 0511 0190 7663
 3636



Consumidor

48 167 196 001 03

Nº Série SAT: 001 008 351

16/01/2025 16:22:17



***** RELATORIO GERENCIAL *****
 MASTER FORMULA - FARM DE MADRILAJDA
 CNPJ: 71605265043861
 IE: 628033451115

CONLIFE INSITE & PROG DE PAGAMENTOS SA
 FARMACIA CONDE SA
 FONE: 016 3342311
 FARMACIA CONDE SA
 03/01/2025 16:22:17

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
 6059 4914 ***** 7577 16/01/2025 15:29
 AUTORIZACAO 17 44 99 97 32 8601 02 1585
 NSU TERMINAL : 8

VILA SAO VICENTE DE PAULO SJ PARAITINGA
 BELIO FERNANDES FERREIRO
 VLR : 20,68 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE NEMHA PESSOA

BELIO FERNANDES FERREIRO
 B126C 1100 P3620V
 LOJA : 651 CAIXA: 3
 Data/Nota: 16/01/2025 - 16:22:18

FARMA CONDE S/A
 RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO, 174 - Nas Torcidas,
 CENTRO - SAO RUI DO PARAITINGA -
 12140-000

EXTRATON 067236
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00186078830901	CONDROFLEX 30 SACHES ZODIAC					
1	UN X 157,65			63,84		157,65

TOTAL R\$ 157,65

Forma de Pagamento: **Cartão de Crédito** Valor Pago: **157,65**
 Troco R\$: **0,00**

06.07.05.04 Gabinete classe quem stopeja

OBSERVAÇÃO DO CONTRIBUINTE

MD5: 70a2a335c94e6e75466e47e7136901

PV0000109610

Operador/Meiador: 722126730001

Efetue a troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 18/01/2025 Abertura: 1001

Trib aprox R\$: Eul 21,20 Eul 16,92 Imp 44,72

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: **83,84**
 (Conferir Lei Fed. 12.241/2012)

3525 0171 6052 6505 5401 5900 1108 3390 6723 5849

6212



Consumidor

45.157.756/0001-88

Nº Série SAT: 001208339

16/01/2025 - 16:22:42



01231A

30A

Este QR Code contém informações essenciais para a validação do cupom fiscal eletrônico. Para mais informações, consulte o manual do consumidor.

*** ATENÇÃO CONSUMIDOR ***
 MATR. FARMACIA FARM DE SAO RUI DO
 CNPJ: 06.078.630354-01
 IE: 000000000000

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
 FARMA CONDE S/A LJ 651
 CNPJ: 11.609.265.0354-01
 FARMA CONDE LOJA 651
 630 0000835 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
 6059 4988 8888 7577 16/01/2025 16:22
 AUTORIZAÇÃO 17 44 10 97 39 050 527893
 000 TERMINAL 1 9

VILA SAO VICENTE DE PAULO SI PARAITINGA
 RUA FERREIRA GOMES

VER: 157,65 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE

USO DE SENHA PESSOAL

HELENA FERREIRA GOMES

HELIO FERNANDO TIBURCIO

Site: farm.conde.com.br

LOJA: 651 CAIXA: 2

Data/Hora: 16/01/2025 - 16:22:43

FARMA CONDE S.A
 RUA SIA GIBSONEL DOMINGUES DE
 CASTRO, 174 - Não Informado
 FERRAS - ALLI LIZ DA PARATINGA
 12.40-100

EXTRAJTO 161805
 COUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Cod. | Descrição | Qtde | Un | Vt Unit | Vt Tot | V
 Total

03	788586 30001 - PREDIPSONA 5MG EMS(G) CAIXA 2	1	UNIX	17,06	17,06	
----	---	---	------	-------	-------	--

TOTAL R\$ 17,06

Forma de Pagamento Valor Pago
 Cartão de Crédito 17,06
 Troco R\$ 0,00

08 07 05 04 - Comete, entre quem souber

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

M05 7f6c1a39c84866a4b446047e3b660c
 PV0000106614
 Operador/Vendedor 721012 / 30001
 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal
 Loja: 651 Caixa 3 Movimento: 150M/2025 Abertura: 154
 Trib aprox R\$: Fed 2,29 EM 2,05 Imp 3,80
 Fonte: IBP
 Valor aproximado dos outros deste Cupom: 8,24
 (Conforme Lei Fed. 12.74-1/2012)

3525 0171 5000 0005 5161 5900 1208 3511 5180 5543



Consumidor
 N° 167 750 0071 68
 N° Serie SAT 011 208 351
 18/01/2025 - 15/20/24

Atenção: Este cupom não pode ser usado para a troca de produtos.
 Não é válido para a troca de produtos em outros pontos de venda.
 Não é válido para a troca de produtos em outros pontos de venda.

***** RELATORIO GERENCIAL *****
 HASTER FORMULA FARM DE MANIP LTDA
 CNPJ : 71605265039461
 IE : 648031453115

CWLLIFE INSUR E PROJ DE PAGAMENTOS SA
 FARMA CONDE S/A L01 651
 CNPJ 71605265039461
 FARMA CONDE 103A 651
 030 0004830 01 382

AUTORIZAÇÃO DE DEBITO/CRÉDITO
 Nº59 49- 111 18/01/2025 15:20
 AUTORIZAÇÃO 17 45 03 97 24 NSU 527879
 NSU TERCIAL . 4

VILA SAO VICENTE DE PAULO SE PARATINGA
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR: 17,06 PARCELA: 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
 Titular da Operação

DATA: 18/01/2025 15:20



FARMA CONDES S.A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Não Farmado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

011-37102811/52
FONE (011) 37102811

EXTRATO N. 161038
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Cidade	Un	Qt	Vi Unit	Vi Trib	Vi Total
0015367852007	FORMIGA 10MG 305						
1	UN X 230,96						230,96
	Desconto sobre item						93,12
	valor líquido do item						177,84
	Total Bruto de itens						230,96
	Total de impostos / acréscimos sobre item						93,12
TOTAL R\$							177,84
Forma de Pagamento							Valor Pago
Cartão de Crédito							177,84
Troco R\$							0,00

06.07.05 (04-Comete crime quem sonega)

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7fed0aa3b84883a45446947e739595f
PV0000109543

Operador/Vendedor: 721012 / 52407

Efetamos troca somente com Cupom Fiscal!

Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 16/01/2025 Abertura: 1547

Trib aprox R\$: Fed 23,9%; Est 21,34 Imp 40,85

Fonte: IEP

Valor atualizado dos Tributos deste Cupom: R\$ 91
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3526 0171 8052 8503 5461 5900 1209 3511 8183 6727
6875



Consumidor

45.167.756/0001-65

N. Serie SAT: 001.208.351

16/01/2025 - 16:45:44



***** RELATORIO GERENCIAL *****
MASTER FORMULA FARM DE MANIP LIDA
CNPJ : 71605765035461
IE : 648021453115

CONSILIE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LOJA 651
CNPJ 71.605.165/0354-61
FARMA CONDES LOJA 651
030 - 0004830 - 01 - 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO - CREDITO
6055 4914 **** 7877 16/01/2025 16:45
AUTORIZAÇÃO 17.52.01.97.36 NSU 528141
NSU TERMINAL : 15

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VIR.: 177,84 PARCELAS: 01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
SITE: 1608-6160V
LOJA: 651 - CAIXA: 3
Data Hora: 16/01/2025 - 16:45:45

FARMA CONDE S/A
RUA XINGÓRONEI, 651 - JARDIM JESUS DE
CASTRO, 174 - Não Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000

CNPJ: 07.500.265/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 121.400.000

EXTRATO Nº 087283
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unil	VI Trib	VI Total
001281031	30001 - MON ISOSORBIDA B/OLAB 20MG 3					
1	UN X 12,96			12,96		12,96
002281081	30901 - MON ISOSORBIDA B/OLAB 20MG 3					
1	UN X 12,96 (8,26)			12,96		12,96
003281079	30901 - APRESOLINA 25MG CAIXA 60 DRAG					
1	UN X 30,50 (11,07)			30,50		30,50
004281078	30901 - APRESOLINA 25MG CAIXA 60 DRAG					
1	UN X 30,50 (11,07)			30,50		30,50

TOTAL R\$ 86,92

Forma de Pagamento: Cartão de Crédito
Valor Pago: 86,92
Troco R\$: 0,00

05 07 05 04 - Consulte o site quem segura

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f02d91d848552154-8847e739695f
PV0000109618

Operador/Vendedor: 722126 / 36801

Efetuar o troco somente com Cupom Fiscal

Loja: 651 Caixa 2 Movimento: 16/01/2025 Abertura: 1601

Trib aprox R\$: Fed: 11,86 Est: 3,11 Imp: 18,67

Fonte: IEF

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 34,67

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3625 1971 6035 6503 8463 5900 1208 3350 8123 3910
8404



Consumidor

45 187 756/0001-68

Nº Série SAT: 001 208 338

16/01/2025 15:20:47



Para obter informações detalhadas sobre o funcionamento do sistema de emissão de Cupom Fiscal Eletrônico, consulte o site: www.ars.gov.br

***** RELATORIO OPERACIONAL *****
NOME: FARMACIA FARMA DE MARILINDA
CNPJ: 07.500.265/0001-61
IE: 121.400.000

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LS 651
CNPJ: 07.500.265/0001-61
FARMA CONDE LOJA 651
CNPJ: 07.500.265/0001-61

Autorização de Uso de Crédito
6059 3978 4333 16032110000000
AUTORIZAÇÃO 17/06/20 9 10/NOV/2025
NSU TERMINAL : 5

VILA SÃO VICENTE DE PAULO S/L PARAITINGA
HELIO FERRANDO TIBURCIO

VAL: 86,92 PARCELAS: 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERRANDO TIBURCIO
SALES ECOM FINEIRV
LOJA 651 CAIXA: 2
DATA/HORA: 16/01/2025 - 15:20:48

FARMA CONDE S A
 RUA DOA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO, 174 - Nao Informado
 CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA
 13.141-900

ENTRADA N: 002356
 NOME FISCAL/ELETRONICO: SAT

Cod.	Descr. / Qtd	Unid	Valor	Imp Trib	Imp Tot
001	281031 30001 - MONISSOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3				
1	UN X 12,96 (6,26)		12,96		
002	281031 30001 - MONISSOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3				
1	UN X 12,96 (6,26)		12,96		
003	281031 30901 - MONISSOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3				
1	UN X 12,96 (6,26)		12,96		
004	160963 30901 - CLORPROPATENONA REDUO 300MG 3				
1	UN X 88,97 (38,53)		88,97		
005	285387 50901 - PANTOPRAZOL 40MG EUROIG) 28 (1)				
1	UN X 45,92 (13,92)		45,92		
desconto sobre item					12,93
valor líquido (k. 4%)					32,99
Total Bruto de Itens					173,77
Total de descontos / acréscimos sobre item					12,93
TOTAL R\$					160,84

Forma de Pagamento Valor Pago
 Cartão de Crédito 60,84
 Troco R\$ 0,00

08.07.05.04 Comércio em que quem vende

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MDS: 7f0ef1a130-84895545426047a729886f

PV000109808

Operador/Vendedor 722126 / 30901

Efetuaamos troca somente com Copom Fiscal

Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 16/01/2025 Abertura: 1001

Trib aprox R\$: Fed 21 63 Est 14 65 Imp 34 78

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos impostos deste Copom 71,23

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

***** RELATÓRIO OPERACIONAL *****
 MASSAR FARMACIA SAO DE MARIA LTDA
 CNPJ: 71605265038461
 IE: 548031453115

CONLIFE CONSULTA PROVA DE PAGAMENTOS SA
 FARMA CONDE S A LUJ 651
 CNPJ 71 605 265 0384 661
 FARMA CONDE LOJA 651
 030 0004630 01 001

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
 6059 49** **** 7577 16/01/2025 15:23
 AUTORIZACAO 17 46 70 97 39 NSU 527601
 NSU TERMINAL / 11

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

VER: 160,84 PARCELAS DE

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
 SATel Ecom Fiserv
 LOJA: 651 CAIXA: 2
 Data/Hora: 16/01/2025 - 15:23:46

3525 8171 6052 6503 5481 5900 1208 3390 8723 8980
 8350



Consumidor

45.167.755/0001-68
 N° Serie SAT: 001.208.339
 16/01/2025 - 15:23:44



3525 8171 6052 6503 5481 5900 1208 3390 8723 8980
 8350

FARMACONDE S.A.
RUA IRENE CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Não Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA
12140-000



CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAU

Cod.	Descrição	Cla	Qtd	Valor Unit	Valor Total	VI
0019057000001	LEVA 1 IR 1000 SOD 25MG 30S M		1	10,86	10,86	
	desconto sobre item				-2,28	
	valor líquido do item				8,58	
	Total Bruto de Itens				10,86	
	Total de descontos / acréscimos sobre item				-2,28	
TOTAL R\$					8,59	
Forma de Pagamento		Valor Pago				
Cartão de Crédito		8,59				
Troco R\$		0,00				

08.07.05.04 - Consulte o site cnpjrepro.gov.br

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e0aa39c0488e9a5448347e339e95f

PV000109610

Operador/Vendedor: 721610139901

Efetuaamos troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 18/01/2025 Abertura: 1547

Trib aprox R\$ - Fed 1,18 Est 1,03 Imp 2,25

Fonte: IRPF

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 4,43

(Conforme Lei Fed. 12.541/2012)

3525 0111805x690354e159001208301161009437
4836



Consumidor

4516775E0001-68

Nº Serie SAT: 001308354

16/01/2025 - 15:23:56



16/01/2025 15:23:56

***** RELATORIO ESSENCIAL *****
MASTER FORMULA FARM DE MARIA LIDA
CNPJ: 71605265/035461
IE: 648031453115

COELIFE INSTIT E PROD DE PAGAMENTOS SA
FARMACONDE S/A LOJA 651
CNPJ: 71.605.265/0354-61
FARMACONDE LOJA 651
030 0003830 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
MOSS 4944 **** 7877 ** 18 01/2025 15 23
AUTORIZACAO 7 07 0 97 35 08U 521505
NSU YERN09AL 12

VILA SAO VICENTE DE SAO JOSE PARAITINGA
RUELO FARMACONDE TIBURCIO

VIR.: B 59 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDES TIBURCIO
S/zel Fisco Fiserv

LOJA: 651 CAIXA: 3

Data Hora: 16/01/2025 - 15:23:57

FARMA CONDE S.A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - JAC. MUNICIPAL
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
PR - 84100-000

EXTRATO N.º 161810
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Cide	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00121917030901	MESIL DOXAZOSINA EURO 4MG 30S					
1	UN X 78,37			(12,52)		78,37
	Desconto sobre item					-3,90
	Valor líquido do item					34,47
	Total Bruto de itens					78,37
	Total de descontos / abatimentos sobre item					-43,90
	TOTAL R\$					34,47

Forma de Pagamento: Cartão de Crédito
Valor Pago: 34,47
Troco R\$: 0,00

06.07.05.04 - Comete o(a) que não se paga
OBSERVAÇÃO DO CONTRIBUINTE ALÍQUOTA
MDS: 75061aa15c94887a49448947e739685f
PV0000109869
Operador/Vendedor: 110121/30901
Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal
Loja: 651 - Caixa: 3 - Município: 1601/2025 - Abertura: 1547
Trib aprox R\$: Fed 4,64 Imp 7,88
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos deste Cupom: 12,52
(Conforme Lei Fed. nº 10.307/2012)

3525 0171 0052 3501 6101 5005 1019 3511 3101 0893



Consumidor:
46 107100000168
Nº Serie SAT: 001208 01
16012025 15:24:41

MÁSTER CARD
CNPJ: 16.052.644/1546
IE: 048931443115

COAFIPE - OS. IT. X. PROC. DE PAGAMENTOS SA
FARMA CONDE S/A LTDA
CNPJ: 11.000.265/0004-61
FARMA CONDE LOJA 651
030 0004630 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO
6059 45** **** 7577 16/01/2025 15:24
AUTORIZAÇÃO 17 15 40 93 35 NSU 527608
NSU TERMINAL - 13

VILLA SÃO VICENTE DO PARAI - SAO LUIZ DO PARAITINGA
HELIO FERRANDO TIABURCIO
VLR.: 34,47 PARCELAS: 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL
HELIO FERRANDO TIABURCIO
SITAF from Fisolv
LOJA: 651 - CAIXA: 3
Data/Hora: 16/01/2025 - 15:24:42

SERIE 07NDT54
 RUA NIA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO 174 - Na Informado
 CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITIBA -
 12140-000
 CNPJ 07.994.765/0004-93
 E 64603445115

EXTRATO N° 162237
 CUPOM FISCAL ELETRONICO SAT V1

Cod	Descrição	Ctde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001	1396184618 - FR PLENI PROTECTPLUS GAO 8U					
1	UN X 41.90	(25,43)				41.90

TOTAL R\$ 41,90

Forma de Pagamento Valor Pago
 Cartão de Crédito 41.90
 Troco R\$ 0.00

08 07 05 04 Conste sobre quem vende

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MDS 7fDeOua 0x 84086a45446947e739e95f
 Operador/Vendedor 70080074618
 Efetuamos troca somente com Quadro Fiscal
 Loja 651 Caixa 3 Movimento 18/01/2025 Abertura 1350
 Trib aprox R\$ Fed 5.94 Est 7.54 Imp 12.28
 Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 25,43
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3625 0111 6057 6500 5161 5900 1208 3511 6223 3811
 1580



Consumidor



45 167 786/0004-68
 N° Serie SAT 001 208 351
 18/01/2025 - 15:37:36

Excente

***** RELATÓRIO PERIÓDICO *****
 MASTER FOMMEX C/001 DE NABIP LTDA
 CNPJ: 07.994.765/0004-93
 IE: 64603445115

CONLIFE INSTO E PROD DE PAGAMENTOS SA
 LACMA CORDE LA 651
 CNPJ: 005.025.124-11
 LACMA CORDE LAJA 651
 030 000410 01 582

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO / CREDITO
 0059 45** 4*** 2517 10 01 2025 113
 AUTORIZAÇÃO 1º B2 4) 98 90 850 5.173
 NPO PERMIAJAL 3

VIA SAO VICENTE DE PAULO DE PARAITIBA
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 41.90 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
 Sitef Iron Fixery
 LOJA: 651 - CAIXA: 3
 Data Hora: 18/01/2025 - 14:37:37

***** RELATORIO GERENCIAL *****
 MASTER FORMULA FARM DE MANIP LTDA
 CNPJ : 71605265035461
 IE : 648031453115

CONLIPE INSTIT E PROJ DE PAGAMENTOS SA
 FARMA CONDE S/A L1 651
 CNPJ 71.605.265/0354-61
 FARMA CONDE LOJA 651
 030 0004830 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
 6059 49** **** 7577 25/01/2025 08:18
 AUTORIZACAO 18 61 60 96 20 NSU 559499
 NSU TERMINAL : 250022

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR : 52,70 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
 Sitef from Fiserv
 LOJA : 651 - CAIXA: 3
 Data/Hora: 25/01/2025 - 08:18:42

***** RELATORIO GERENCIAL *****
 MASTER FORMULA FARM DE MANIP LTDA
 CNPJ : 71605265035461
 IE : 648031453115

CONLIPE INSTIT E PROJ DE PAGAMENTOS SA
 FARMA CONDE S/A L1 651
 CNPJ 71.605.265/0354-61
 FARMA CONDE LOJA 651
 030 0004830 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO
 6059 49** **** 7577 25/01/2025 08:18
 AUTORIZACAO 18 61 60 96 20 NSU 559499
 NSU TERMINAL : 250022

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR : 52,70 PARCELAS 01

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO
 Sitef from Fiserv
 LOJA : 651 - CAIXA: 3
 Data/Hora: 25/01/2025 - 08:18:42

FARMA CONDE S A
 RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO, 174 - Nao Informado
 CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA
 12140-000

01605265035461
 648031453115

EXTRATO N° 163158
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00193130347323	SULFADIAZINA PRATA 30GR U.					
Q						
1	UN X 26,35	(14,01)				26,35
00283130347323	SULFADIAZINA PRATA 30GR U.					
Q						
1	UN X 26,35	(14,01)				26,35

TOTAL R\$ 52,70

Forma de Pagamento: Valor Pago
 Cartão de Crédito 52,70
 Troco R\$ 0,00

06.07.05-04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: d38cb24971f11d14c73996efa3e2528e
 PV0000110809

Operador/Vendedor: 52754 / 47323

Efetue troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 25/01/2025 Abertura: 1559

Trib aprox R\$: Fed 7,09 Est 6,32 Imp 14,61

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 28,03
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5481 5900 1208 3511 6315 8926
 8957



Consumidor

45.157.756/0001-68

Nº Série SAT 001 208.351

25/01/2025 - 08:18:41



Consumidor
 45.157.756/0001-68
 Nº Série SAT 001 208.351
 25/01/2025 - 08:18:41

FARMA CONDE S A
 RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO, 174 - Nao Informado
 CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA
 12140-000

01605265035461
 648031453115

EXTRATO N° 163158
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00193130347323	SULFADIAZINA PRATA 30GR U.					
Q						
1	UN X 26,35	(14,01)				26,35
00283130347323	SULFADIAZINA PRATA 30GR U.					
Q						
1	UN X 26,35	(14,01)				26,35

TOTAL R\$ 52,70

Forma de Pagamento: Valor Pago
 Cartão de Crédito 52,70
 Troco R\$ 0,00

06.07.05-04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: d38cb24971f11d14c73996efa3e2528e
 PV0000110809

Operador/Vendedor: 52754 / 47323

Efetue troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa: 3 Movimento: 25/01/2025 Abertura: 1559

Trib aprox R\$: Fed 7,09 Est 6,32 Imp 14,61

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 28,03
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5481 5900 1208 3511 6315 8926
 8957



Consumidor

45.157.756/0001-68

Nº Série SAT 001 208.351

25/01/2025 - 08:18:41



Consumidor
 45.157.756/0001-68
 Nº Série SAT 001 208.351
 25/01/2025 - 08:18:41

FARMA CONDE S A
 RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
 CASTRO: 174 - Nao Informado
 CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
 12140-000
 CNPJ: 07.052.250/0001-01
 IE: 00059143115

EXTRATO N° 086756
 CÚPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
00174104	4819 - CLOR METFOR PRATI 850MG 30S					
1	UN X 7,78			(3,76)		7,78
00274104	4819 - CLOR METFOR PRATI 850MG 30S					
1	UN X 7,78			(3,76)		7,78
00358305	4819 - LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO					
1	UN X 9,29			(2,07)		9,29
	desconto sobre item					-3,60
	valor liquido do item					5,69
00458305	4819 - LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO					
1	UN X 9,29			(2,07)		9,29
	desconto sobre item					-3,60
	valor liquido do item					5,69
005788085	4819 - GLIBENCLAMIDA 5MG EMS(G) 30					
1	UN X 14,63			(2,90)		14,63
	desconto sobre item					-6,64
	valor liquido do item					7,99
006170118	4819 - FUROSEMIDA NQ 40MG 30S					
1	UN X 21,44			(11,40)		21,44

Total Bruto de Itens 70,21
 Total de descontos / acréscimos sobre item -13,84
TOTAL R\$ 56,37

Forma de Pagamento Valor Pago
 Cartão de Crédito 56,37
 Troco R\$ 0,00

06 07 05 04 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e0aa39c64886a45446947e739695f
 Operador/Vendedor: 52754 / 4819
 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!
 Loja: 651 Caixa: 2 Movimento: 13/01/2025 Abertura: 995
 Trib aprox R\$: Fed 7,58 Est 4,44 Imp 13,63
 Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 25,95
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5800 1208 3390 8675 6768
 2587



Consumidor

45.167.756/0001-68
 N° Série SAT 001.208.339
 13/01/2025 - 11:54:13



Para mais informações consulte o aplicativo
 "Cupom Fiscal" disponível para
 Android e iOS na loja de aplicativos
 Valor Aproximado dos Tributos do
 Item

FARMA CONDE S.A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Nac Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
13140-000
CNPJ: 07.496.25035481
E: 0122.1351175

EXTRATO Nº 066756
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
001583054819	LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO					
1	UN X 9,29	(2,07)				9,29
	desconto sobre item					-3,60
	valor líquido do item					5,69
	Total Bruto de itens					9,29
	Total de descontos / acréscimos sobre item					-3,60
	TOTAL R\$					5,69

Forma de Pagamento	Valor Pago
Cartão de Crédito	5,69
Troco R\$	0,00

06-07-05-04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5: 7f0e0aa39c846885a454e6947e739695f

Operador/Vendedor: 52754 / 4819

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!

Loja: 661 Caixa - 2 Movimento 13/01/2025 Abertura: 995

Trib aprox R\$: Fed 0,77 Imp 1,30

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom: 2,07

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6503 5461 5900 1208 3380 8675 5922
2166



Consumidor

45.167.756/0001-68

Nº Série SAT 601.208.339

13/01/2025 - 11:53:07



Consulte o QR Code pelo aplicativo
"Meu Cupom Fiscal" disponível na
App Store e Google Play Store. Aproveite!
* Valor aproximado dos Tributos dos
Itens

FARMA CONDE S A
RUA RUA CORONEL DOMINGUES DE
CASTRO, 174 - Nao Informado
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -
12140-000
CNPJ: 07.150527/0015441
IE: 648131453115

EXTRATO N° 006784
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
0019057604819	LEVOTIROXINA SOD 25MCG 30S ME	1	UN X 10 85	(4 43)		10,85
	desconto sobre item					-2,26
	valor liquido do item					8,59

Total Bruto de Itens 10,85
Total de descontos / acréscimos sobre item -2,26
TOTAL R\$ 8,59

Forma de Pagamento	Valor Pago
Cartão de Crédito	8,59
Troco R\$	0,00

06 07 05 04 - Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MDS: 7f0e0aa39c84866a45446647e739895f
PV0000109090

Operador/Vendedor: 52754 / 4819

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

Loja: 651 Caixa 2 Movimento 13/01/2025 Abertura 995

Trib aprox R\$: Fed 1,16 Est: 1,03 Imp 2,25

Fonte: IBPT

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 4,43
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 0171 6052 6593 5461 0900 1208 3390 8675 4394
9782



Consumidor

45 167 756/0001-63

N° Série SAT 001.208.338

13/01/2025 - 11:51:55



Consulte o QR Code pelo aplicativo
"Cupom Fiscal" disponível na
App Store (Apple) e Play Store (Android).
*Valor Aproximado dos Tributos em
R\$.

RECEBEMOS DE A GOMES TORRES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:		NF-e Nº 000.199.382 SÉRIE 005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TriAtleta Esportes A GOMES TORRES LTDA Rua Gracinda, 1, LOTE 1 QUADRA3 - Vila Buenos Aires, Sao Paulo, SP - CEP: 03736230 Fone: 0011980425037	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3525 0224 1268 0100 0166 5500 5000 1993 8212 8094 0828
	Nº 000.199.382 SÉRIE:005 Folha 1 d 1	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 de mercadorias	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 140489215117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.126.801/0001-66
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO	C.N.P.J / C.P.F. 45.167.756/0001-68	DATA DA EMISSÃO 18/02/2025
ENDEREÇO Rua Coronel Domingues de Castro, 364 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Sao Luiz do Paraitinga	CEP 12140000
MUNICÍPIO Sao Luiz do Paraitinga	UF SP	HORA DE SAÍDA 10:00:14

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 21,90

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		
NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2004M	Joelheira Elastica Ortopedica De Compressao Ginastica	42032100	0102	5105	UN	1	21,90	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do depósito temporario - operador logístico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereço: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07776037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 199381, emitida em 18/02/2025, serie 5, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$8,88. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Buscar produtos, marcas e muito mais...

ASSINE

meli+

E TENHA CASHBACK
NAS SUAS COMPRASEnviar para Vila
Rua Coronel Doming...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado

v VILA SAO...

Compras

Favoritos



Compras > Status da compra

Joelheira Elástica Ortopédica De Compressão Ginástica Par

1 un. | Ver detalhe



Entregue

Chegou no dia 18 de fevereiro ⚡ FULL

Entregamos seu pacote às 19:49h na Rua Coronel Domingues de Castro 364, São Luiz do Paraitinga, São Luiz do Paraitinga, São Paulo.

Você pode devolvê-lo até quinta-feira, 20 de março.

Recebido por
Luciana, CPF ***.965.422-**

Devolver grátis

Comprar novamente

O que você achou do produto?



Ajuda com a compra

Recebi o produto com um problema

Recebi um pacote sem o produto

Opinar sobre o vendedor

Preciso de ajuda com a NF-e

Não chegou o envio

Ver mais

Informações da compra



Joelheira Elástica Ortopédica De Compressão Ginástica Par

Adicionada no 18 de Fevereiro

Baixar em PDF | Baixar em XML

Mensagens com o vendedor

TOAN1883985

Enviar mensagem

Detalhe da compra

18 de fevereiro | # 2000010791908892

Produto	R\$ 21 ⁰⁰
Frete	R\$ 28 ⁰⁰
Total	R\$ 49⁰⁰ <small>Pix</small>

Detalhes do pagamento e envio

AGORA NO PALACIO
FERRAMENTAS
E MAQUINAS
www.palacio.com.br

[Mais informações](#) ^

[Trabalhe conosco](#) [Termos e condições](#) [Promoções](#) [Como cuidamos da sua privacidade](#) [Acessibilidade](#) [Contato](#) [Informações sobre seguros](#)
[Programa de Afiliados](#) [Lista de presentes](#)

Copyright © 1999-2025 Ebazar.com.br LTDA.

CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Borfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

Valor: R\$ 49,90

Realizado em: 18/02/2025 - 10:00:05

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/83943-0

Nome do destinatário: PIX Marketplace

CNPJ do destinatário: 10.573.521/0001-91

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 1 / 2918333524-0

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7841406720250218124603sRwJuVIPb

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5021.8124.603s.RwJu.VIPb

Número de Controle: 11926808088

Emitido em: 19/02/2025 - 10:05:12

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE FABED CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.044.671 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABED CONFECCOES LTDA RUA AMERICA, 177, sala 1 - CENTRO, California, PR - CEP: 86820000 Fone: 43933005945	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.044.671 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	
		CHAVE DE ACESSO 4125 0205 9618 6800 0171 5500 1000 0446 7113 3290 0926 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 de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250054503 18/02/2025 10:38:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029798327	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.961.868/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo		45.167.756/0001-68	18/02/2025
ENDEREÇO Rua Coronel Domingues de Castro, 364	BAIRRO/DISTRITO Sao Luiz do Paraitinga	CEP 12140000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/02/2025
MUNICÍPIO Sao Luiz do Paraitinga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:14:59

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 139,99	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 139,99

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Coronel Domingues de Castro, 364		BAIRRO/DISTRITO Sao Luiz do Paraitinga	CEP 12140000
MUNICÍPIO Sao Luiz do Paraitinga		UF SP	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
177689942574	Tenis Masculino Esportivo Gik - Preto/Vermelho - 36	64041100	0102	6102	Par	1	139,99	139,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Tributos aproximados: R\$ 18,83 (Federal) e R\$ 25,20 (Estatual). Fonte: IBPT 8524C6 Ref. ao pedido numero 2000010791851706Endereco:	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Valor: R\$ 139,99

Realizado em: 18/02/2025 - 10:00:05

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/83943-0

Nome do destinatário: PIX Marketplace

CNPJ do destinatário: 10.573.521/0001-91

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 1 / 2918333524-0

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E78414067202502181241418ROwbgzLZ

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5021.8124.1418.ROwb.gzLZ

Número de Controle: 11926790585

Emitido em: 19/02/2025 - 10:03:07

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE S R DE OLIVEIRA CALCADOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.160.149 SÉRIE 088

 S R DE OLIVEIRA CALCADOS Rua Hipodromo, 229, Nao consta - Bras, Sao Paulo, SP - CEP: 03051000 Fone: 0075991907886	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3525 0236 0833 7800 0143 5508 8000 1601 4911 0208 4159
	Nº 000.160.149 SÉRIE:088 Folha 1 d 1	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 de mercadoria para consumidor final	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250450978 18/02/2025 10:46:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 138626194119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.083.378/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO		45.167.756/0001-68	18/02/2025
ENDEREÇO Rua Coronel Domingues de Castro, 364 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Sao Luiz do Paraitinga	CEP 12140000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/02/2025
MUNICÍPIO Sao Luiz do Paraitinga	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:45:59

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48,90	
VALOR DO FRETE 18,76	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 67,66

TRANSPORTADOR/VOLUME		RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/C.P.F. 03.007.331/0001-41
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,350	PESO LÍQUIDO 0,350		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MLB2168401618 174971574	Sandalia babuche	84022000	0102	5102	UNID	1	48,90	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$15,38. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	RESERVADO AO FISCO

Valor: R\$ 67,66

Realizado em: 18/02/2025 - 10:00:05

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/83943-0

Nome do destinatário: PIX Marketplace

CNPJ do destinatário: 10.573.521/0001-91

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 1 / 2918333524-0

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7841406720250218111910XxvUPW8tu

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5021.8111.910X.xvUP.W8tu

Número de Controle: 11926505062

Emitido em: 19/02/2025 - 10:05:14

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



MAPA DO MOVIMENTO MENSAL PARA OBRAS UNIDAS

NOME DA OBRA UNIDA:

VILA SÃO VICENTE DE PAULO - SÃO LUIZ DO PARATINGA

ANO: 2024

CÓDIGO DA OBRA UNIDA:

MÊS: 11 Novembro
Data Fundação: 01/06/36

Vinculada ao Conselho Central:

TAUBATÉ

Nº de Pessoas Atendidas:

20

Homens: 11

Mulheres: 9

Faixa Etária: 65-102

Número de Funcionários: 18 Número de Voluntários: 6 Tem Carta de União? Data da União: Atividade: LAR DE IDOSOS

RESUMO DO MOVIMENTO FINANCEIRO MENSAL DA OBRA UNIDA

RECEBIMENTOS (Receitas/Arrecadações)	R\$	PAGAMENTOS (Despesas/Investimentos Sociais/Repasses)	R\$
01 Coletas/Subscritores e Beneficiores/Contribuições	1.967,00	16 Despesas Administrativas e de Funcionamento da Obra Unida	22.489,13
02 Convênios		17. Despesas com Pessoal e Encargos Sociais	58.932,69
03 Doações Recebidas e Contribuições dos usuários	22.906,57	18. Despesas com Água, Energia e Telefone	3.198,34
04. Receitas Líquidas com Eventos (Rifa, Bazar, almoços etc.)	3.761,05	19. Despesas com alimentação	7.469,20
05. Outras Receitas Sujeltas a Duocentésima e Meia	24.105,61	20. Despesas com Medicamentos e Hospitalares	998,78
06. Subtotal (Valor de cálculo da Duocentésima e Meia)	52.740,23	21. Acerto de meses anteriores	
07. Subvenções Oficiais	28.189,62	22.	
08. Convênios		23. Duocentésima e Meia paga ao CC referente ao mês anterior ou anteriores	88,72
09. União Fraternal (Contribuições Recebidas de Unidades Vicentinas)	570,00	24 Duocentésima e Meia a ser repassada no próximo mês ao CC	1.318,50
10. Estorno e Devolução de pagamento indevido	327,50	25	
11.		26	
12. Recebimentos para Repasses		27 Repasses Referentes a linha 12	
13 Total dos Recebimentos (Somar da linha 06 a linha 12)	81.827,35	28 Total dos Pagamentos (Somar da linha 16 a 23 e da 25 a 27)	93.176,86
14 Saldo no início do mês (igual ao Saldo final do mês anterior)	116.970,62	29 Saldo no final do mês (linha 15 - linha 28)	105.621,11
15 Total Recebimentos + Saldo início do mês (linha 13 + linha 14)	198.797,97	30 Total dos Pagamentos + Saldo Final do mês (Somar linha 28 + linha 29)	198.797,97
Total de Alimentos			
Recebidos em Kgl/ mês			

Assinatura responsável por LOURIVAL DOS SANTOS:08121

Assinatura responsável por ISABEL CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA:247826238

Presidente da Obra Unida

Secretário(a) da Obra Unida

Tesoureiro (a) da Obra Unida

Recebido em: ____/____/____

Presidente

ou Tesoureiro do Conselho Central

DUOCENTESIMA NOVENBRO 2024

Valor: R\$ 1.318,51

Realizado em: 18/02/2025 - 16:33:51

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/83943-0

Nome do destinatário: CONSCDE TTEDA SOCSVICDE PAULO

CNPJ do destinatário: 72.308.786/0001-10

Instituição do destinatário: BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0103 / 02016220-4

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7841406720250218185444reOgWHWnd

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5021.8185.444r.eOgW.HWnd

Número de Controle: 11928348745

Emitido em: 25/02/2025 - 11:02:36

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



MAPA DO MOVIMENTO MENSAL PARA OBRAS UNIDAS

NOME DA OBRA UNIDA:

VILA SÃO VICENTE DE PAULO - SÃO LUÍZ DO PARAITINGA MÊS: **12** Dezembro

ANO: **2024**

CÓDIGO DA OBRA UNIDA:

Data Fundação: 01/06/36

Vinculada ao Conselho Central: **TAUBATÉ**

Nº de Pessoas Atendidas:

20

Homens: 11

Mulheres: 9

Faixa Etária: 65-102

Número de Funcionários: 18

Número de Voluntários: 6

Tem Carta de União?

Data da União:

Atividade:

LAR DE IDOSOS

RESUMO DO MOVIMENTO FINANCEIRO MENSAL DA OBRA UNIDA

RECEBIMENTOS (Receitas/Arrecadações)	R\$	PAGAMENTOS (Despesas/Investimentos Sociais/Repasses)	R\$
01 Coletas/Subscritores e Beneficiores/Contribuições	2.740,60	16 Despesas Administrativas e de Funcionamento da Obra Unida	15.520,95
02 Convênios		17 Despesas com Pessoal e Encargos Sociais	59.484,41
03 Doações Recebidas e Contribuições dos usuários	33.705,45	18 Despesas com Água, Energia e Telefone	1.791,85
04 Receitas Líquidas com Eventos (Rifa, Bazar, almoços etc.)	266,00	19 Despesas com alimentação	9.430,85
05 Outras Receitas Sujetas a Duocentésima e Meia	1.191,57	20 Despesas com Medicamentos e Hospitalares	2.272,83
06 Subtotal (Valor de cálculo da Duocentésima e Meia)	37.903,62	21 Acerto de meses anteriores	
07 Subvenções Oficiais	52.004,80	22	
08 Convênios		23 Duocentésima e Meia paga ao CC referente ao mês anterior ou anteriores	3.166,85
09 União Fraternal (Contribuições Recebidas de Unidades Vicentinas)	570,00	24 Duocentésima e Meia a ser repassada no próximo mês ao CC	947,59
10 Estorno e Devolução de pagamento indevido		25	
11		26	
12 Recebimentos para Repasses		27 Repasses Referentes a linha 12	
13 Total dos Recebimentos (Somar da linha 06 a linha 12)	90.478,42	28 Total dos Pagamentos (Somar da linha 16 a 23 e da 25 a 27)	91.667,74
14 Saldo no início do mês (Igual ao Saldo final do mês anterior)	105.621,11	29 Saldo no final do mês (linha 15 - linha 28)	104.431,79
15 Total Recebimentos + Saldo início do mês (linha 13 + linha 14)	196.099,53	30 Total dos Pagamentos + Saldo Final do mês (Somar linha 28 + linha 29)	196.099,53
Total de Alimentos			
Recebidos em Kg/ mês			

Assinada eletronicamente por LOURIVAL DOS SANTOS:0812
Data: 2024/02/24 15:54:18
Assinada eletronicamente por ISABEL CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA:24782623801
Data: 2024/02/24 15:54:18

Presidente da Obra Unida

Secretário(a) da Obra Unida

Assinada eletronicamente por ISABEL CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA:24782623801
Data: 2024/02/24 15:54:18

Tesoureiro (a) da Obra Unida

Recebido em: ____/____/____

ou Tesoureiro do Conselho Central

Presidente

DUOCENTESIMA DEZEMBRO 2024

Valor: R\$ 947,59

Realizado em: 18/02/2025 - 16:33:51

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/83943-0

Nome do destinatário: CONSCDE TTEDA SOCSVICDE PAULO

CNPJ do destinatário: 72.308.786/0001-10

Instituição do destinatário: BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0103 / 02016220-4

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7841406720250218185605j23TNs83A

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5021.8185.605j.23TN.s83A

Número de Controle: 11928354959

Emitido em: 25/02/2025 - 11:02:37

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



MAPA DO MOVIMENTO MENSAL PARA OBRAS UNIDAS

NOME DA OBRA UNIDA: VILA SÃO VICENTE DE PAULO - SÃO LUÍZ DO PARAITINGA MÊS: Janeiro ANO: 2025
CÓDIGO DA OBRA UNIDA: - - - - - Data Fundação: 01/06/36

Vinculada ao Conselho Central:	TAUBATÉ	Nº de Pessoas Atendidas:	20	Homens:	11	Mulheres:	9	Faixa Etária:	66-102
--------------------------------	---------	--------------------------	----	---------	----	-----------	---	---------------	--------

Número de Funcionários: 18 Número de Voluntários: 6 Tem Carta de União? Data da União: - - - - - Atividade: LAR DE IDOSOS

RESUMO DO MOVIMENTO FINANCEIRO DA OBRA UNIDA

RECEBIMENTOS (Receitas/Arrecadações)	R\$	PAGAMENTOS (Despesas/Investimentos Sociais/Repasses)	R\$
01 Coletas/Subscritores e Beneficentes/Contribuições	2.184,00	16 Despesas Administrativas e de Funcionamento da Obra Unida	16.157,26
02 Convênios	-	17. Despesas com Pessoal e Encargos Sociais	37.760,20
03 Doações Recebidas e Contribuições dos usuários	31.492,05	18. Despesas com Água, Energia e Telefone	1.034,69
04. Receitas Líquidas com Eventos (Rifa, Bazar, almoços etc.)	893,00	19. Despesas com alimentação	11.405,51
05. Outras Receitas Sujetas a Duocentésima e Meia	27.430,37	20. Despesas com Medicamentos e Hospitalares	374,05
06. Subtotal (Valor de cálculo da Duocentésima e Meia)	61.999,42	21. Despesas com eventos promocionais (Rifa, Bazar, almoços etc.)	-
07. Subvenções Oficiais	-	22.	-
08. Convênios	-	23. Duocentésima e Meia paga ao CC referente ao mês anterior ou anteriores	-
09. União Fraternal (Contribuições Recebidas de Unidades Vicentinas)	70,00	24 Duocentésima e Meia a ser repassada no próximo mês ao CC	1.549,98
10. Receitas referentes as despesas com eventos promocionais (Item21)	-	25	-
11.	-	26	-
12. Recebimentos para Repasses ou reposição de repasses realizados	-	27 Repasses dos recebimentos	-
13 Total dos Recebimentos (Somar da linha 06 a linha 12)	62.069,42	28 Total dos Pagamentos (Somar da linha 16 a 23 e da 25 a 27)	66.731,71
14 Saldo no início do mês (igual ao Saldo final do mês anterior)	90.468,76	29 Saldo no final do mês (linha 15 - linha 28)	85806,47
15 Total Recebimentos + Saldo início do mês (linha 13 + linha 14)	152.538,18	30 Total dos Pagamentos + Saldo Final do mês (Somar linha 28 + linha 29)	152.538,18
Total de Alimentos			
Recebidos em Kg/Mês	120		

Recebido em: ____/____/____

LOURIVAL DOS SANTOS:08121
 544874
 Presidente da Obra Unida

Secretária(a) da Obra Unida

ISABEL CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA:24782623801
 Tesoureiro (a) da Obra Unida

Presidente ou Tesoureiro do Conselho Central

Valor: R\$ 1.549,99

Realizado em: 18/02/2025 - 16:33:52

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/83943-0

Nome do destinatário: CONSCDE TTEDA SOCSVICDE PAULO

CNPJ do destinatário: 72.308.786/0001-10

Instituição do destinatário: BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0103 / 02016220-4

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7841406720250218185709R3fqRurDp

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5021.8185.709R.3fqR.urDp

Número de Controle: 11928360824

Emitido em: 25/02/2025 - 11:02:38

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000391

R\$ 445,71

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 27022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000391

R\$ 445,71

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 27022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000391

R\$ 445,71

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 27022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

Sicredi Caixa Eletronico
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia

Coop.....: 0710
Conta.....: 78877-2
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1558
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: TADEU

27/02/25 09:51:24

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611230767
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:24
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:
7fe13d1a-03bc-42da-8237-413a77fab344

FAZER JUNTOS POR VOCE

Sicredi Caixa Eletronico
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia

Coop.....: 0710
Conta.....: 78877-2
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1558
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: TADEU

27/02/25 09:52:51

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611233244
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:52:52
Valor Transferido: R\$ 445,71

Autenticacao Eletronica:
be19303f-a5c2-46a0-b5be-a79be7f3b59e

FAZER JUNTOS POR VOCE

Sicredi Caixa Eletronico
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia

Coop.....: 0710
Conta.....: 78877-2
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1558
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: TADEU

27/02/25 09:52:51

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611233244
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:52:52
Valor Transferido: R\$ 445,71

Autenticacao Eletronica:
be19303f-a5c2-46a0-b5be-a79be7f3b59e

FAZER JUNTOS POR VOCE

Sicredi Caixa Eletronico
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia

Coop.....: 0710
Conta.....: 78877-2
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1558
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: TADEU

27/02/25 09:51:24

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611230767
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:24
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:
7fe13d1a-03bc-42da-8237-413a77fab344

FAZER JUNTOS POR VOCE



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000403

R\$ 443,45

Recebemos de: LOURDES DOMINGUES DE FARIA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 27022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000403

R\$ 443,45

Recebemos de: LOURDES DOMINGUES DE FARIA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 27022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO

12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000403

R\$ 443,45

Recebemos de: LOURDES DOMINGUES DE FARIA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 27022025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE FEVEREIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 84389-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX5233
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: LOURDES

27/02/25 - 16:02:32 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611355715
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 16:02:32
Valor Transferido: R\$ 443,45

Autenticacao Eletronica:
b6fedbbc-f747-43e5-a1d6-ef9f49da242a

FAZER JUNTOS POR VOCE

Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 84389-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX5233
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: LOURDES

27/02/25 - 15:59:40 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611355336
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 15:59:41
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:
6c320d31-6e6b-4059-b681-8cf75883eae7

FAZER JUNTOS POR VOCE

Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 84389-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX5233
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: LOURDES

27/02/25 - 16:02:32 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 83943-0
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611355715
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 16:02:32
Valor Transferido: R\$ 443,45

Autenticacao Eletronica:
b6fedbbc-f747-43e5-a1d6-ef9f49da242a

FAZER JUNTOS POR VOCE

Sicredi Caixa Eletronico >
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710
Conta.....: 84389-9
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX5233
N. Terminal: CE0710625
Nome.....: LOURDES

27/02/25 - 15:59:40 >

Comprovante de Transferencia

Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710
Conta Destino: 60407-7
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17611355336
Data da Transferencia: 27/02/2025
Horario da Transferencia (Brasilia): 15:59:41
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:
6c320d31-6e6b-4059-b681-8cf75883eae7

FAZER JUNTOS POR VOCE