



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710 **Conta Corrente:** 604077 **Impresso em** 2025-06-03 10:04:19

## Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

**Período de Consulta:** 05/2025 a 05/2025

**Produto:** SICREDINVEST AUTOMATICO

**Indexador:** CDI

**Tributação:** Nao Incide IRRF ou IOF

**Saldo Anterior:** 18.987,09 30/04/2025

**Rendimentos Provisionados:** 77,16 30/04/2025

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
05/2025	18.307,76	25.596,30	119,22	0,00	0,00	81,61	39,55	11.817,77
<b>Totais:</b>	<b>18.307,76</b>	<b>25.596,30</b>	<b>119,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			

**Saldo Bruto - Base Taxa Máxima:** 11.857,32

## Posição para Saque

Posição em 31/05/2025	Valor (R\$)
Saldo Atual	11.817,77
Rendimentos Provisionados	39,55

Saldo Bruto	11.857,32
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
<b>Líquido para Saque</b>	<b>11.857,32</b>

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:** 60407-7

## Extrato (Período de 01/05/2025 a 31/05/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
02/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 15106823000173 MARI ANA C P N		-658,00	-658,00
02/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	658,00	0,00
05/05/2025	RECEBIMENTO PIX SICREDI 07510974895 MARIA VITORI	PIX_CRE	1.063,00	1.063,00
05/05/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-52,60	1.010,40
05/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 04069069000122 MERCEAR	251000330	-420,58	589,82
05/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 02242017000180 DEPOSITO MARCIO		-528,28	61,54
05/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 18514199000131 Campos Solucoes		-704,98	-643,44
05/05/2025	TARIFA SERV.COBR.TITULOS	COB000012	-36,00	-679,44
05/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	679,44	0,00
06/05/2025	RECEBIMENTO PIX 33949352000147 SALA SEMENTE	PIX_CRED	16,00	16,00
06/05/2025	RECEBIMENTO PIX 04486067800 JOAO PAULO DA SILVA	PIX_CRED	27,00	43,00
06/05/2025	RECEBIMENTO PIX 08548591870 SONIA A LEITE CLARO	PIX_CRED	32,00	75,00
06/05/2025	RECEBIMENTO PIX 27322245881 ISABEL MATEUS MUROS	PIX_CRED	17,00	92,00
06/05/2025	RECEBIMENTO PIX 38961028855 LETICIA MARCONDES G	PIX_CRED	24,00	116,00
06/05/2025	PAGAMENTO PIX 45167756000168 VILA SAO VICENTE DE	PIX_DEB	-9.927,21	-9.811,21
06/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	2.104,56	-7.706,65
06/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	30,16	-7.676,49
06/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	36,16	-7.640,33
06/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	7.640,33	0,00
08/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 01534036000118 CONSELH	241006097	-1.000,00	-1.000,00
08/05/2025	PLANO INT CAPITAL	CAPSOC	-20,00	-1.020,00
08/05/2025	RECEBIMENTO PIX 35103901803 Daniel Bianchi Trad	PIX_CRED	30,00	-990,00
08/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	990,00	0,00
09/05/2025	PAGAMENTO PIX 07551666630 Cleunice do Nascimento	PIX_DEB	-483,84	-483,84
09/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	483,84	0,00
12/05/2025	RECEBIMENTO PIX SICREDI 12203512881 LUCIMARA APA	PIX_CRE	1.062,60	1.062,60

12/05/2025	PAGAMENTO PIX 19389438000131 FONTOURA SOUSA SOUS	PIX_DEB	-1.175,88	-113,28
12/05/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 11582842000115 T A MENDONC	CX421116	-351,70	-464,98
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 50887141000146 CURSINO	251000725	-614,75	-1.079,73
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 46631248000151 MUNICIPIO DE SA		-24,12	-1.103,85
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 64791072000187 DEPOSIT	251000661	-182,39	-1.286,24
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 28503624000140 C M FERREIRA TE		-129,90	-1.416,14
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PEDRO	TRANSFDIG	441,45	-974,69
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PEDRO	TRANSFDIG	1.062,60	87,91
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PAULO	TRANSFDIG	2.048,05	2.135,96
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PAULO	TRANSFDIG	877,73	3.013,69
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG MARIA	TRANSFDIG	642,61	3.656,30
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG MARIA	TRANSFDIG	1.499,42	5.155,72
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG DIVA	TRANSFDIG	1.318,63	6.474,35
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG DIVA	TRANSFDIG	565,12	7.039,47
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG AFFONSO	TRANSFDIG	1.584,14	8.623,61
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG AFFONSO	TRANSFDIG	678,91	9.302,52
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG EDSON	TRANSFDIG	1.982,61	11.285,13
12/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG EDSON	TRANSFDIG	849,69	12.134,82
12/05/2025	DEP DINHEIRO ATM 44213950808 GABRIELLA MARIANE M	8a109d14	6.330,00	18.464,82
12/05/2025	PAGAMENTO PIX 28407565873 Silvana Sant' Anna	PIX_DEB	-756,00	17.708,82
12/05/2025	PAGAMENTO PIX 29228462884 ANGELA CRISTINA DA SIL	PIX_DEB	-365,40	17.343,42
12/05/2025	PAGAMENTO PIX 12194928847 APARECIDA SALES DE SOU	PIX_DEB	-1.053,36	16.290,06
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 19112659000168 WIN ADMINISTRAD		-265,86	16.024,20
12/05/2025	PAGAMENTO PIX 35867360881 MATEUS MARTINS DOS SAN	PIX_DEB	-2.510,00	13.514,20
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 61876157000170 SINDICATO DOS E		-637,14	12.877,06
12/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 34002229000187 PROAGIR CLUBE D		-639,36	12.237,70
12/05/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-12.237,70	0,00
13/05/2025	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000001	100,00	100,00
13/05/2025	DB.IOF CAMBIO IOF SOBRE CONTRATO DE CAMBIO-48746	3718873	-7,35	92,65
13/05/2025	DEBITO DE CAMBIO TARIFA DE CONTRATOS DE FINANCEI	3718875	-276,00	-183,35
13/05/2025	LIBERACAO CAMBIO BANCO LIQUIDACAO CONTR.NR.-4874	3718874	1.934,54	1.751,19
13/05/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-1.751,19	0,00
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX 05929706808 ISABEL CRISTINA DE C	PIX_CRED	500,00	500,00
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX 05929706808 ISABEL CRISTINA DE C	PIX_CRED	45,00	545,00
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX 33949352000147 SALA SEMENTE	PIX_CRED	55,00	600,00

14/05/2025	RECEBIMENTO PIX 39639694827 Kerolen Diana Ramos	PIX_CRED	54,00	654,00
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX 03302576765 Maria Dionisia Gastã	PIX_CRED	16,00	670,00
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX 38961028855 LETICIA MARCONDES G	PIX_CRED	18,00	688,00
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX SICREDI 64791072000187 DEPOSITO	CX45114	182,39	870,39
14/05/2025	RECEBIMENTO PIX SICREDI 64791072000187 DEPOSITO	CX43728	614,75	1.485,14
14/05/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-1.485,14	0,00
16/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 23401006000176 CONLIFE INSTITU		-2.076,27	-2.076,27
16/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 64791072000187 DEPOSIT	251000653	-538,40	-2.614,67
16/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	2.190,05	-424,62
16/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	424,62	0,00
19/05/2025	DEP DINHEIRO ATM 44213950808 GABRIELLA MARIANE M	72d8c579	6.760,00	6.760,00
19/05/2025	PAGAMENTO PIX 10573521000191 PIX Marketplace	PIX_DEB	-101,80	6.658,20
19/05/2025	PAGAMENTO PIX 10573521000191 PIX Marketplace	PIX_DEB	-38,30	6.619,90
19/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 04069069000122 MERCEAR	251000364	-1.211,32	5.408,58
19/05/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-2.846,52	2.562,06
19/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 45167756000168 VILA SAO VICE	SI00034	-1.651,19	910,87
19/05/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-910,87	0,00
20/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 22922854000168 G2M TECNOLOGIA		-99,00	-99,00
20/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 01534036000118 CONSELH	241004779	-280,00	-379,00
20/05/2025	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-3.296,56	-3.675,56
20/05/2025	RECEBIMENTO PIX 15030435840 NADIR GERALDA DE OLI	PIX_CRED	10,00	-3.665,56
20/05/2025	PAGAMENTO PIX 37821759000145 J E VILLACA SOFTWAR	PIX_DEB	-370,00	-4.035,56
20/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	78,60	-3.956,96
20/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	3.670,34	-286,62
20/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	82,38	-204,24
20/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	22,09	-182,15
20/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	182,15	0,00
22/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 06865077000100 CESTA DE ALIM M		-3.760,20	-3.760,20
22/05/2025	RECEBIMENTO PIX 04486067800 JOAO PAULO DA SILVA	PIX_CRED	50,00	-3.710,20
22/05/2025	RECEBIMENTO PIX 15030435840 NADIR GERALDA DE OLI	PIX_CRED	20,00	-3.690,20
22/05/2025	RECEBIMENTO PIX 36160135856 FLAVIA AUXILIADORA D	PIX_CRED	30,00	-3.660,20
22/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	3.660,20	0,00
26/05/2025	PAGAMENTO PIX 26401688000105 VEE DIGITAL TECNOLO	PIX_DEB	-215,00	-215,00
26/05/2025	PAGAMENTO PIX 58238116000143 58.238.116 RODRIGO	PIX_DEB	-1.000,00	-1.215,00
26/05/2025	PAGAMENTO PIX 29264453000107 SONIA DE ALMEIDA SO	PIX_DEB	-700,00	-1.915,00

26/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 29510594000162 NOTA DO BEM		-159,00	-2.074,00
26/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	2.074,00	0,00
27/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG TADEU	TRANSFDIG	1.062,60	1.062,60
27/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG TADEU	TRANSFDIG	441,45	1.504,05
27/05/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-1.504,05	0,00
28/05/2025	DEBITO CONVENIOS 02328280000197 ELEKTRO-C	ELEKTRO-C	-911,38	-911,38
28/05/2025	RECEBIMENTO PIX 38871008839 JANAINA CAETANO	PIX_CRED	224,00	-687,38
28/05/2025	RECEBIMENTO PIX 18564601850 Pedrina Marcondes da	PIX_CRED	28,00	-659,38
28/05/2025	RECEBIMENTO PIX 29235011876 JOAO BATISTA CORREA	PIX_CRED	70,00	-589,38
28/05/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	589,38	0,00
30/05/2025	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-681,19	-681,19
30/05/2025	DEP DINHEIRO ATM	62eff358	20,00	-661,19
30/05/2025	DEP DINHEIRO ATM	1554928e	780,00	118,81
30/05/2025	RECEBIMENTO PIX 04912767883 MIRELA B S M CARNEIR	PIX_CRED	300,00	418,81
30/05/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-418,81	0,00

## Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Data	Descrição	Valor (R\$)
06/06/2025	Pag. Boletos	-219,73
09/06/2025	Pag. Boletos	-1.000,00
09/06/2025	Pag. Boletos	-723,72
09/06/2025	Pag. Boletos	-76,56
09/06/2025	Pag. Boletos	-430,46
10/06/2025	Pag. Boletos	-600,80
16/06/2025	Pag. Boletos	-617,62
05/06/2025	CESTA EMPRESARIAL 02	-52,60

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.121527 90420.360001 1 10680000065800

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 01/05/2025
<b>Beneficiário</b> MARIANA C P N CORRELATOS LTDA AV JUSCELINO K OLIVEIRA, 333, *, 12010600 - CENTRO - TAUBATE - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1529/04203-6
<b>Data do documento</b> 03/04/2025	<b>Núm. do documento</b> NF7186	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 03/04/2025	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041091 - 2
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> RS	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 658,00
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> 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 7186 Após 7 dias do vencimento enviaremos para Protesto					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - VILA SAO VICENTE DE PAULO</b> R CEL. DOMINGUES DE CASTRO ,364 , 12140000 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITIN - SP					<b>CNPJ/CPF:</b> 45.167.756/0001-68
<b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.121527 90420.360001 1 10680000065800

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 01/05/2025
<b>Beneficiário</b> MARIANA C P N CORRELATOS LTDA AV JUSCELINO K OLIVEIRA, 333, *, 12010600 - CENTRO - TAUBATE - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1529/04203-6
<b>Data do documento</b> 03/04/2025	<b>Núm. do documento</b> NF7186	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 03/04/2025	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041091 - 2
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> RS	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 658,00
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> 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 7186 Após 7 dias do vencimento enviaremos para Protesto					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - VILA SAO VICENTE DE PAULO</b> R CEL. DOMINGUES DE CASTRO ,364 , 12140000 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITIN - SP					<b>CNPJ/CPF:</b> 45.167.756/0001-68
<b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE MARI & ANA COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E CORRELATOS LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007186 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 <p><b>MARI &amp; ANA COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E CORRELATOS LT</b> Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, 333, Jardim Eulália 12.010-600 - Taubaté - SP Fone (12) 98165-6572 www.tnuf.com.br - viasaudetaubate@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída</p> <p><b>Nº 007186</b> SERIE: 1 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3525 0415 1068 2300 0173 5500 1000 0071 8618 8096 9751</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135250874376550 03/04/2025 09:34:53
Inscrição Estadual 688.188.850.112	Inscr.est.do subst.trib. CNPJ 15.106.823/0001-73

<b>Destinatário/Remetente</b>				
Nome/Razão Social Vila São Vicente de Paulo	CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	Inscrição Estadual	Data emissão 03/04/2025	
Endereço R. Cel. Domingues de Castro,, 364	Bairro Centro	CEP 12.140-000	Data saída 03/04/2025	
Município São Luiz do Paraitinga	UF SP	Fone/Fax (12) 99724-1971	Hora saída 09:34:51	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/05/2025	658,00						

<b>Cálculo do imposto</b>						
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 658,00	
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 658,00	

<b>Transportador/Volumes transportados</b>						
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	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Nutridrink Protein zero lactose 700g - Danone	21069090	0102	5.102	UN	2,00	150,20	300,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Simfort Plus 60 caps - Vitalor	21069090	0102	5.102	UN	3,00	119,20	357,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

<b>Dados adicionais</b>	
<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 206,95 (31,45%) Federais R\$ 88,50 (13,45%) Estaduais R\$ 118,44 (18,00%) . Fonte IBPT.</p> <p>2 Nutridrink Protein 700g Lote: 2026.02.26 / Val: 26/02/2026</p> <p>3 Simfort Plus 60 caps Lote: 2402673 / Val: 11/26</p> <p>Solicitado por Isabel</p>	Reservado ao fisco

03/04/2025 09:34:58



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 03/05/2025 10:01:01

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: MARI ANA C P N CORRELATOS LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MARI ANA C P N CORRELATOS LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 15.106.823/0001-73  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2719244690  
Código de Barras: 34191570070410912152790420360001110680000065800  
Data de Vencimento: 01/05/2025  
Data da Transação: 02/05/2025  
Hora da Transação: 20:13  
Data do Pagamento: 02/05/2025  
Valor do Título (R\$): 658,00  
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\$): 658,00  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 02E6.4181.005F.C9EB.AE05.E6E1.6072.AC63

- \* 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

000630

R\$ 1.062,60

Recebemos de: MARIA VITORIA DE MORAIS

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

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 05052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 05 DE MAIO 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

000630

R\$ 1.062,60

Recebemos de: MARIA VITORIA DE MORAIS

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

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 05052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 05 DE MAIO 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

000630

R\$ 1.062,60

Recebemos de: MARIA VITORIA DE MORAIS

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

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 05052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 05 DE MAIO 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

000631

R\$ 0,40

Recebemos de: MARIA VITORIA DE MORAIS

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

A quantia de: QUARENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 05052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 05 DE MAIO 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

000631

R\$ 0,40

Recebemos de: MARIA VITORIA DE MORAIS

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

A quantia de: QUARENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 05052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 05 DE MAIO 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

000631

R\$ 0,40

Recebemos de: MARIA VITORIA DE MORAIS

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

A quantia de: QUARENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 05052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 05 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>03/05/2025</b>	
Beneficiário <b>MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA</b>				CNPJ/CPF <b>04069069000122</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.44441</b>
Data do Documento <b>11/04/2025</b>	Nº do Documento <b>10223</b>	Espécie Doc. <b>OS</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>11/04/2025</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>25/100033-0</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>R\$420,58</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.40.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12511 00033.007105 00444.411086 8 10700000042058

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>03/05/2025</b>	
Beneficiário <b>MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA</b>				CNPJ/CPF <b>04069069000122</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.44441</b>
Data do Documento <b>11/04/2025</b>	Nº do Documento <b>10223</b>	Espécie Doc. <b>OS</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>11/04/2025</b>	Nosso Número <b>25/100033-0</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>R\$420,58</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.40.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de MERCEARIA J V CURSINO SANTOS LTDA EPP os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.010.223 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MERCEARIA J V CURSINO SANTOS LTDA EPP</b> PRACA DR OSVALDO CRUZ 058 CENTRO - 12140-000 SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP FONE: (12)3671-1123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.010.223 SÉRIE 1-FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0404 0690 6900 0122 5500 1000 0102 2310 0910 2236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - LANCAMENTO DE ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250961285984 11/04/2025 08:16:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648058459116	C.N.E.P.J. 04.069.069/0001-22	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 45.167.756/0001-68	DATA DE EMISSÃO 11/04/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO		CEP 12140-000	DATA DE SAÍDA 11/04/2025
ENDEREÇO RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 000	BAIRRO CENTRO	ESTADO SP	HORA DE SAÍDA 08:15:03
MUNICÍPIO SAO LUIZ DO PARAITINGA	FCNE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>LOCAL DE ENTREGA</b>	CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	ENDEREÇO RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 000 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP
-------------------------	--------------------------------	--

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>			
NÚMERO DA FATURA 10223	VALOR ORIGINAL 467,31	VALOR DO DESCONTO 46,73	VALOR LÍQUIDO 420,58
001 - Vcto: 03/05/2025 - R\$: 420,58			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLC. ICMS 91,87	VALOR DO ICMS 11,36	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 65,51 (15,58%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 467,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 46,73	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 420,58	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 000.000.000-00
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SR	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899853806012	PAPEL HIG QUALITE C/12	48181000	060	5929	UN	2,000	11,9800	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056402751	AMACIANTE URCA A2 BRISA PRIM. 5L	38099190	060	5929	UN	2,000	15,8900	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090704576	ALCOOL ZUMBI 46 GRAUS 1L7	22072019	060	5929	UN	5,000	8,8900	40,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE YPE 500ML	34011900	060	5929	UN	16,000	2,9500	42,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
606529983505	DESINFETANTE OTYMA 2LTS	38099190	000	5929	UN	5,000	3,9500	17,77	17,78	3,20	0,00	18,0	0,00
7897888607523	SABONETE LÍQUIDO DETAGOLD 2LTS	33051000	060	5929	UN	3,000	22,9000	61,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952507369	GARRAFA P/AGUA	39241000	060	5929	UN	2,000	11,2000	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330909229	ISQUEIRO GRANDE	96131000	000	5929	UN	2,000	5,9900	10,78	10,78	1,94	0,00	18,0	0,00
23011	ACEM BOVINO	02013000	000	5929	KG	1,008	31,8948	28,94	28,94	1,30	0,00	4,50	0,00
7898277190257	OVOS ISMERIA BRANCO BANDEJA C/20UN	33051000	040	5929	UN	2,000	22,9000	41,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896495000181	LIMPA ALUMINIO REAX 500ML	28289011	060	5929	UN	1,000	8,9000	8,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891203010056	PAO FORMA PANCO PREMIUM 500G	19059010	060	5929	UN	4,000	8,9900	32,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891032012658	SELETA DE LEGUMES OLE VIDRO 250/170G	20059900	060	5929	UN	4,000	4,9900	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22431	FRESUNTO SÁDIA	16024900	060	5929	KG	0,404	39,9010	14,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22462	QUEIJO MUSSARELA FRIZZO	04061010	000	5929	KG	0,510	49,9020	22,91	22,91	4,12	0,00	18,0	0,00
7896005206539	MASSA LASANNA DONA BENTA 200G	19021100	000	5929	UN	3,000	4,2500	11,47	11,48	0,80	0,00	7,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Descontos R\$ 46,73 Impostos foram recolhidos nos Cupons Fiscais no. 0000111559-ECF 0001412381, 0000112014-ECF 0001412381, 0000752126-ECF 0000690845.- Os impostos foram recolhidos no Cupom Fiscal n (CCF): 60479, 60740, 363128 Equipamento: 0001412381, 0001412381, 0000690845)	



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 06/05/2025 11:24:14

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: Sicredi  
Razão Social do Beneficiário: MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 04.069.069/0001-22  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2720458224  
Código de Barras: 74891125110003300710500444411086810700000042058  
Data de Vencimento: 03/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:17  
Data do Pagamento: 05/05/2025  
Valor do Título (R\$): 420,58  
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\$): 420,58  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 95A6.2B72.FA30.99EE.2AB3.159D.9D9D.125B

- \* 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


**001-9** | 00190.00009 01499.592002 00001.966175 8 10710000052828

Nome do Pagador / Endereço <b>VILA SAO VICENTE DE PAULA MUNICIPIO SAO LUIZ DO PARAITINGA 12140000 SAO LUIS DO PARAITIN SP</b>		CNPJ <b>45.167.756/0001-68</b>	Data de Vencimento <b>04/05/2025</b>
Beneficiário / Endereço <b>DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA - EPP RUA MONSENHOR IGNACIO GIOIA 267 - CENTRO 12.140-000 SAO LUIS DO PARAITIN SP</b>		CNPJ <b>02.242.017/0001-80</b>	Nosso Número <b>00014995920000001966</b>
Use do Banco		Nr. do Documento <b>00005019</b>	(=) Valor do Documento <b>528,28</b>
Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/04/2025</b>	(=) Valor Pago

Autenticação Mecânica


**001-9** | 00190.00009 01499.592002 00001.966175 8 10710000052828

Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>04/05/2025</b>	
Beneficiário <b>DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA - EPP</b>		CNPJ <b>02.242.017/0001-80</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2648-4/74104-3</b>
Data Documento <b>04/04/2025</b>	Nr. do Documento <b>00005019</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Use do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
Informações de responsabilidade do Beneficiário JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 04/05/2025 PROTESTO: A partir de 09/05/2025		Data Processamento <b>04/04/2025</b>	Nosso Número <b>00014995920000001966</b>
		(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>528,28</b>
			(-) Desconto / Abatimento
			(+) Juros / Multa
			(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULA MUNICIPIO SAO LUIZ DO PARAITINGA 12140000 SAO LUIS DO PARAITIN SP</b>		CNPJ <b>45.167.756/0001-68</b>
Beneficiário Final <b>DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA - EPP</b>		CNPJ <b>02.242.017/0001-80</b>

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/04/2025 - DEST/ REM: VILA SAO VICENTE DE PAULA - VALOR TOTAL: R\$ 528,28		NF-e Nº 000.005.019 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA ME</b>  RUA MONSENHOR IGNACIO GIOIA, 267 - CENTRO - CEP:12140-000 - SAO LUIS DO PARAITIN - SP TEL: (12)3671-1119		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.005.019 fl. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUTOS</b>		CHAVE DE ACESSO 3525 0402 2420 1700 0180 5500 1000 0050 1918 7292 1731  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648006110110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.242.017/0001-80	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250891383507 04/04/2025 16:50:06			

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>VILA SAO VICENTE DE PAULA</b>		CNPJ / CPF 45.167.756/0001-68		DATA DA EMISSÃO 04/04/2025	
ENDEREÇO <b>RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 12140-000	
MUNICÍPIO <b>SAO LUIS DO PARAITINGA</b>		FONE / FAX (12)3671-2324		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:32:58	

FATURA							
NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
<b>DADOS DA FATURA</b>		000005019		528,28		0,00	
						528,28	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/04/2025	528,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	171,21	528,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,28

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CEFP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
000949	KRONA TAMPA P/VALV. PIA E LAVATORIO (PEQ)	39174080	0500	5405	PC	5,00	2,20	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002677	ESCAPULA LATONADA 16 X 30	73181300	0500	5405	PC	15,00	0,55	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000407	BUCHA 05 IVASA	39259090	0500	5405	PC	15,00	0,09	1,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007497	PARAFUSO MADEIRA 2,8X40	73181200	0500	5405	PC	3,00	0,13	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007429	DUCHA L&C BELLA DUCHA 4T ULTRA 220V 6800W BC SP CX/0022	85161000	0500	5405	PC	1,00	98,40	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002554	TIGRE ADESIVO PVC INCOLOR FRASCO 175G	35061090	0102	5102	PC	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011951	REGISTRO ESFERA 1/2" ROSCA EXTERNA PLASBOHN	84818094	0500	5405	PC	1,00	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000964	VEDA ROSCA 18 X 50M MULTIFITA	39209990	0500	5405	PC	1,00	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003546	TIGRE A CAP SOLD 25MM	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011342	PARAFUSO PHILLIPS BI CR 3,5 X 30 CHATA JOMARFIX	73181200	0500	5405	PC	3,00	0,22	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005122	ARRUELA LISA ZINCADA 3/16"	73182200	0500	5405	PC	3,00	0,16	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010216	PARAFUSO PHILLIPS AUTO BROCANTE PAN. FLANG 4,2 X 16	73181400	0500	5405	PC	20,00	0,20	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002189	PREGO C/C 1KG 10 X 10 (7/8 X 17) POLIDO GERDAU	73170090	0500	5405	KG	0,10	100,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000667	RADIAL TOMADA EXTERNA REDONDA 2 POLOS + TERRA 20A CZA	85366910	0500	5405	PC	1,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000673	RADIAL TOMADA 2 POLOS+TERRA C/PLACA 20A (POLLAR)	85366910	0500	5405	PC	1,00	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008645	GRAMPO MIGUELAO TIPO GARRA 10/12 (FIO 2,5 A 4,0MM)	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013115	CABO ELETRICO PARALELO 2 X 2,50MM SIL	85444900	0102	5102	PC	7,50	8,30	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009534	CANAETA SISTEMA X BR 20MM X 10MM X 2 M C/ ADESIVO CONDUITECK STECK	39259090	0500	5405	PC	3,00	13,20	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI e ICMS. Tributos Federais R\$ 78,28 (14,82%)Tributos Estaduais R\$ 92,93 (17,59%)Tributos Municipais R\$ 0,00 (0,00%)	RESERVADO AO FISCO





Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 06/05/2025 11:26:47

## Boletos

Solicitante: JOSE  
 Cooperativa Origem: 0710  
 Conta Origem: 60407-7  
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
 Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
 Razão Social do Beneficiário: DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA - EPP  
 Nome Fantasia do Beneficiário: DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA - EPP  
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 02.242.017/0001-80  
 Nome do Beneficiário Final: DEPOSITO MARCIO MIKILIM LTDA - EPP  
 CPF/CNPJ do Beneficiário Final: 02.242.017/0001-80  
 Nome do Pagador: Vila sao vicente de Paula  
 CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
 Número de Controle: 2720471497  
 Código de Barras: 00190000090149959200200001966175810710000052828  
 Data de Vencimento: 04/05/2025  
 Data da Transação: 05/05/2025  
 Hora da Transação: 10:20  
 Data do Pagamento: 05/05/2025  
 Valor do Título (R\$): 528,28  
 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\$): 528,28  
 Descrição do Pagamento:  
 Autenticação Eletrônica: DE26.E466.E3F2.004B.0292.7296.717A.8E58

- \* 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

Valor  
R\$ 704,98

Vencimento  
05/05/2025

Nome do Beneficiário  
Campos Solucoes Contabeis Ltda  
CPF/CNPJ: 18514199000131

Nome do Sacador avalista

CPF/CNPJ:

Após Vencimento

Desconto

Multa Juros  
2,00% R\$ 0,23 ao dia


Até data limite:

### Como pagar

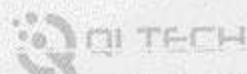
 Escaneie o código de barras



ou

 Copie a linha digitável

32990.00103 90000.000233 83944.050703 8 10720000070498



329-8

32990.00103 90000.000233 83944.050703 8 10720000070498

Local de pagamento					Vencimento	05/05/2025
Pagável em qualquer banco.					Agência/Conta	0001/9440507-2
Beneficiário					Nosso número	
Campos Solucoes Contabeis Ltda					9/00000002383-6	
Data do documento	N. do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	(-) Valor documento	
28/04/2025	479		N	28/04/2025	704,98	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos	
	9	R\$			(-) Outras deduções	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(+/-) Mora/Multa	
Após o vencimento cobrar multa de 2,00 % e mora de R\$ 0,23 ao dia					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	

Pagador VILA SAO VICENTE DE PAULO - CPF/CNPJ: 45167756000168  
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364, São Luiz do Paraitinga, SP  
12140000

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento

Diretoria de Receita

R. Doutor José Olympio de Mello, 151. B. Eldorado - [www.patosdeminas.mg.gov.br](http://www.patosdeminas.mg.gov.br)**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

<b>Competência</b> 04/2025	<b>Data</b> 30/04/2025 08:55:34	<b>Número</b> 9.405	<b>Código de Verificação</b> EE2P85CAW1	<b>Número RPS</b>
<b>Município da prestação do serviço</b> Patos de Minas/MG	<b>Regime de Recolhimento</b> Estimativa	<b>Forma de Recolhimento</b> Normal	<b>Local de Incidência do ISSQN</b> Patos de Minas/MG	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS****Razão Social:** CAMPOS SOLUCOES CONTABEIS LTDA**Endereço:** R. MATA DOS FERNANDES, 181 - VILA GARCIA PATOS DE MINAS, MG, 38703-174**CCM:** 32843**CNPJ:** 18.514.199/0001-31 **Ins. Est.:****e-mail:****Telefone:****TOMADOR DOS SERVIÇOS****Nome ou Razão Social:** VILA SAO VICENTE DE PAULO**Endereço:** R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 364 - CENTRO, São Luiz do Paraitinga/SP, 12140-000**CCM:** --x--x--**CPF/CNPJ:** 45.167.756/0001-68**Ins. Est.:** --x--x--**e-mail:****Telefone:****Substituto Tributário:** Não**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS CONTÁBEIS - COMPETÊNCIA 04/2025

704,98

Modelo e emissão definidos pela legislação Vigente.

**Valor dos Serviços:** 704,98**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

<b>PIS</b>	0,00	<b>COFINS</b>	0,00	<b>INSS</b>	0,00	<b>IR</b>	0,00	<b>CSLL</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00						
Outras Retenções:	0,00	Deduções:	0,00						
<b>ISSQN retido na fonte:</b>	0,00	<b>Base de Cálculo:</b>	704,98						
<b>Total das Retenções:</b>	0,00	Aliquota:	2,00 %						
<b>Valor Líquido:</b>	704,98	<b>Valor do ISSQN:</b>	14,10						

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:****Nota:** 9.405 **Nome:** CAMPOS SOLUCOES CONTABEIS LTDA**CCM:** 32843**CNPJ:** 18.514.199/0001-31

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 06/05/2025 11:26:48

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: QI SCD S A  
Razão Social do Beneficiário: Campos Solucoes Contabeis Ltda  
Nome Fantasia do Beneficiário: Campos Solucoes Contabeis Ltda  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 18.514.199/0001-31  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2720479744  
Código de Barras: 32990001039000000023383944050703810720000070498  
Data de Vencimento: 05/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:22  
Data do Pagamento: 05/05/2025  
Valor do Título (R\$): 704,98  
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\$): 704,98  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: EAF4.E417.DCDA.71D3.79BB.045F.9A1E.A325

- \* 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

000633

R\$ 16,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSEIS REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000633

R\$ 16,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSEIS REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000633

R\$ 16,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSEIS REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000634

R\$ 27,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E SETE REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000634

R\$ 27,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E SETE REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000634

R\$ 27,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E SETE REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000635

R\$ 32,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA E DOIS REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000635

R\$ 32,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA E DOIS REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000635

R\$ 32,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA E DOIS REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000636

R\$ 17,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSETE REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000636

R\$ 17,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSETE REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000636

R\$ 17,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSETE REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000637

R\$ 24,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000637

R\$ 24,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO 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

000637

R\$ 24,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 06052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

## INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira  
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2668pdx-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/37e9ebfd47534e0db3e72aa40bd8dd695204000053039865802BR5903PIX6006Cidade82079503\*\*\*6304CF14



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>08/05/2025</b>	
Beneficiário <b>CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C</b>				CNPJ/CPF <b>01534036000118</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.68.33108</b>
Data do Documento <b>08/07/2024</b>	Nº do Documento <b>FPOBRAS-11</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/07/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>24/100609-7</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$1.000,00</b>
Instruções EMPRESTIMO FUNDO PRO OBRAS  APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,33.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA DE SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 -</b>						
Beneficiário Final						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00609.707104 68331.081056 9 10750000100000

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>08/05/2025</b>	
Beneficiário <b>CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C</b>				CNPJ/CPF <b>01534036000118</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.68.33108</b>
Data do Documento <b>08/07/2024</b>	Nº do Documento <b>FPOBRAS-11</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/07/2024</b>	Nosso Número <b>24/100609-7</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$1.000,00</b>
Instruções EMPRESTIMO FUNDO PRO OBRAS  APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,33.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA DE SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 -</b>						
Beneficiário Final						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO**Cooperativa:** 0710**Conta Corrente:** 60407-7**Impresso em** 10/05/2025 09:50:40

## Boletos

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: Sicredi  
Razão Social do Beneficiário: CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C  
Nome Fantasia do Beneficiário: CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 01.534.036/0001-18  
Nome do Pagador: VILA DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2720485848  
Código de Barras: 74891124120060970710468331081056910750000100000  
Data de Vencimento: 08/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:23  
Data do Pagamento: 08/05/2025  
Valor do Título (R\$): 1.000,00  
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\$): 1.000,00  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 85BE.3020.2FDF.128F.5680.BB30.C321.0C21

- \* 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

000638

R\$ 30,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA REAIS

Referente à: Docto: 08052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 08 DE MAIO 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

000638

R\$ 30,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA REAIS

Referente à: Docto: 08052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 08 DE MAIO 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

000638

R\$ 30,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA REAIS

Referente à: Docto: 08052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 08 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

Comprovante de Pix Agendado Recorrente - Execução de  
Liquidação de Parcela



Pagamento referente a servios pestados para a Vila no mes de abil como  
acompanhante cozinheira e cuidadora

Valor: R\$ 483,84

Realizado em: 09/05/2025 - 07:11:41

Solicitante:

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: Cleunice do Nascimento Passos

CPF do destinatário: \*\*\*.516.666-\*\*

Agência e conta do destinatário: 1 / 42064789-9

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

ID da transação: E7841406720250509101116B2SLhcjWc

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5050.9101.116B.2SLh.cjWc

Número de Controle: 12241566412

Emitido em: 10/05/2025 - 09:51:11

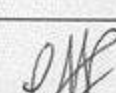
\* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* 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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO		45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Cem Reais e Oitenta Centavos</p> <p style="text-align: center;">Serviço prestado: Cobriu falta da funcionária Fabiana 14/04/2025</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 20%	=	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestado .....R\$ 126,00
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 126,00
			<b>DESCONTO</b>
Número de Inscrição			III IRRF.....R\$ 0,00
NO INSS:30159875481			IV INSS.....R\$ 25,20
NO CPF: 07551666630			V Outros.....R\$ 0,00
			<b>VALOR LÍQUIDO R\$ 100,80</b>
Documento de identidade			Assinatura
Número	Orgão Emissor		
Localidade	Data		Nome Completo
	14/04/2025		Cleunice do Nascimento Passos

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO		45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Noventa e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos</p> <p style="text-align: center;">Serviço prestado: Acompanhou idosa Maria Vitória em consulta 16/04/2025</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	
	X 20%	=	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestado .....R\$ 119,70
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 119,70
			<b>DESCONTO</b>
Número de Inscrição			III IRRF.....R\$ 0,00
NO INSS:30159875481			IV INSS.....R\$ 23,94
NO CPF: 07551666630			V Outros.....R\$ 0,00
			<b>VALOR LÍQUIDO R\$ 95,76</b>
Documento de identidade			Assinatura
Número	Orgão Emissor		
Localidade	Data		Nome Completo
	16/04/2025		Cleunice do Nascimento Passos

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO			45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Noventa e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos</p> <p>Função: Cozinheira eventual 18/04/2025</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	
	X 20%	=	I Valor do serviço prestado .....	R\$ 119,70
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 119,70
			<b>DESCONTO</b>	
			III IRRF.....	R\$ 0,00
			IV INSS.....	R\$ 23,94
			V Outros.....	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO R\$	95,76
Número de Inscrição			Assinatura	
NO INSS:30159875481				
NO CPF: 07551666630				
Documento de identidade			Nome Completo	
Número	Orgão Emissor		Cleunice do Nascimento Passos	
Localidade	Data			
	18/04/2025			

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO			45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Noventa e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos</p> <p>Função: Cozinheira eventual 20/04/2025</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	
	X 20%	=	I Valor do serviço prestado .....	R\$ 119,70
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 119,70
			<b>DESCONTO</b>	
			III IRRF.....	R\$ 0,00
			IV INSS.....	R\$ 23,94
			V Outros.....	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO R\$	95,76
Número de Inscrição			Assinatura	
NO INSS:30159875481				
NO CPF: 07551666630				
Documento de identidade			Nome Completo	
Número	Orgão Emissor		Cleunice do Nascimento Passos	
Localidade	Data			
	20/04/2025			

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo

Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa

Matrícula (CNPJ ou INSS)

VILA SAO VICENTE DE PAULO

45167756000168

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de  
a importância de R\$ Noventa e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos

Acompanhou idoso Edson em consulta 24/04/2025

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 20%	=

Valor já reembolsado no mês	Saldo


Número de Inscrição
NO INSS: 30159875481
NO CPF: 07551666630

Documento de identidade
Número
Orgão Emissor

Localidade	Data
	24/04/2025

## ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....	R\$	119,70
II Reembolso (10% de até o salário-base)....	R\$	
Soma.....	R\$	119,70

## DESCONTO

III IRRF.....	R\$	0,00
IV INSS.....	R\$	23,94
V Outros.....	R\$	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$</b>	<b>95,76</b>

Assinatura



Nome Completo

Cleunice do Nascimento Passos



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

000650

R\$ 1.062,60

Recebemos de: BENEDITA DE GOUVEA E SILVA

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

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000650

R\$ 1.062,60

Recebemos de: BENEDITA DE GOUVEA E SILVA

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

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000650

R\$ 1.062,60

Recebemos de: BENEDITA DE GOUVEA E SILVA

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

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA  
 PREF. MUNIC. DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**473**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**YSW7JAM4X**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/05/2025 às 10:03:49**  
 Chave de Acesso  
 53976MPN99KE7ZAGL1XKEYO0YUN5X7D1

#### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>SAO LUIS DO PARAITINGA- SP</b>	Local da Prestação <b>SAO LUIS DO PARAITINGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Competência <b>05/05/2025</b>
Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.124.9.225:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>19.389.438/0001-31</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000003463</b>	Cadastro <b>000009340</b>	Nome/Razão Social <b>FONTOURA SOUSA &amp; SOUSA MEDICINA LTDA - ME</b>
Logradouro <b>RUA ANTONIO BENILDO VAZ DE CAMPOS, 27</b>	Complemento <b>SALA 1 (ANTIGO Nº 25)</b>	Barrio <b>CENTRO</b>	CEP <b>12140-000</b>	Cidade <b>SÃO LUIZ DO PARAITINGA-SP</b>
Telefone <b>0036711456</b>	E-mail <b>Jaymefsousa@hotmail.com</b>			

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>45.167.756/0001-68</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO</b>
Logradouro <b>R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364</b>	Complemento	Barrio <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>12140-000</b>
Cidade/País <b>SAO LUIS DO PARAITINGA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3550001</b>	Telefone	E-mail

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERVIÇO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E TRATAMENTO MÉDICO PRESTADOS A PACIENTES IDOSOS RESIDENTES NA VILA SAO VICENTE DE PAULO - REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2025 CONFORME CONTRATO	1.200,00	R\$ 1.200,00

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 24,12</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

#### Retenções de impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.175,88</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$39,00 - Fonte: IBPT		

#### Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III SUJEITO AO FATOR R COM RETENÇÃO DE ISS CONFORME ARTIGO 14 INCISO IV DA LEI COMPLEMENTAR Nº 1861 DE 02 DE OUTUBRO DE 2017. REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2025

RECEBI(EMOS) DE FONTOURA SOUSA & SOUSA MEDICINA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 473 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YSW7JAM4X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Pix Agendado Recorrente - Execução de  
Liquidação de Parcela



Valor: R\$ 1.175,88

Realizado em: 12/05/2025 - 07:10:10

Solicitante:

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: FONTOURA SOUSA SOUSA MEDICINA LTDA M

CNPJ do destinatário: 19.389.438/0001-31

Agência e conta do destinatário: 0557 / 0000000000013001229-3

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

ID da transação: E7841406720250512100834zzGN54GrV

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.2100.834z.zGN5.4GrV

Número de Controle: 12253700545

Emitido em: 13/05/2025 - 09:06:23

\* 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 T A MENDONÇA PIAO E CIA LTDA ME OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 29/04/2025 - DEST. / REM.: VILA SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 351,70		NF-e Nº 000.001.410 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>T A MENDONÇA PIAO E CIA LTDA ME</b>  RUA DO CARVALHO, 46 - CENTRO - CEP:12140-000 - SAO LUIS DO PARAÍTINGA - SP TEL: (12)3671-2221 temdenfatosalvaz@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.410 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ OU RECEBID		CHAVE DE ACESSO 3525 0411 5828 4200 0115 5500 1000 0014 1010 5887 0219		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648070184119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251123324642 29/04/2025 11:47:54	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF	
				11.582.842/0091-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO		CNPJ / CPF 45.167.756/0001-68		DATA DA EMISSÃO 29/04/2025	
ENDEREÇO RUA CEL. DOMINGUES DE CASTRO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 12140-000	
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAÍTINGA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 11:47:54			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,55	351,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
64347	CAIXA ORGANIZADORA BOX G 437X310X240	39231090	0101	5102	UN	1,00	50,50	50,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64347	CAIXA ORGANIZADORA BOX G 437X310X240	39231090	0101	5102	UN	1,00	50,50	50,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151148	CLIPS GALV. BACCHI 8/0 L.LEVE C/25	83059000	0500	5405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151148	CLIPS GALV. BACCHI 8/0 L.LEVE C/25	83059000	0500	5405	UN	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2225	ETIQUETA A4367 - 288.5X200 PIMACO A4	48219000	0101	5102	UN	7,00	1,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13726	PASTA SANF. A4-310V. FLUME DAC	42021210	0500	5405	UN	1,00	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27243	DULFITE A4 REPORT C/500	48025010	0500	5405	UN	3,00	39,80	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  Val aprox tributos R\$ 120,55 (34,28%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pix Agendado Recorrente - Execução de  
Liquidação de Parcela



Valor: R\$ 351,70

Realizado em: 12/05/2025 - 07:08:35

Solicitante:

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: TEM DE TUDO PAPELARIA

CNPJ do destinatário: 11.582.842/0001-15

Agência e conta do destinatário: 0710 / 97902-2

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

ID da transação: E7841406720250512100834y3s9WHCtU

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.2100.834y.3s9W.HCtU

Número de Controle: 12253700532

Emitido em: 13/05/2025 - 09:06:22

\* 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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>12/05/2025</b>	
Beneficiário <b>CURSINO ARTEFATOS DE CIMENTO L</b>				CNPJ/CPF <b>50887141000146</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.55931</b>
Data do Documento <b>03/05/2025</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>ND</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>03/05/2025</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>25/100072-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$614,75</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 12.30.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>CYRO ALVES DE BRITO FILHO - 12111854000124</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RECANTO DO PINHAL - BERTA GRANDE -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12511 00072.507106 00559.311048 2 10790000061475

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>12/05/2025</b>	
Beneficiário <b>CURSINO ARTEFATOS DE CIMENTO L</b>				CNPJ/CPF <b>50887141000146</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.55931</b>
Data do Documento <b>03/05/2025</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>ND</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>03/05/2025</b>		Nosso Número <b>25/100072-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$614,75</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 12.30.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>CYRO ALVES DE BRITO FILHO - 12111854000124</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RECANTO DO PINHAL - BERTA GRANDE -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE CURSINO ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000005765	
		CYRO ALVES DE BRITTO FILHO 0000312-3	614,75	Série 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CURSINO ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AV CELESTINO CAMPOS COELHO -- NR. 1880 TURVO SAO LUIS DO PARAITINGA-SP CEP: 12140-000 Fone: (12)3671-1377		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		CHAVE DE ACESSO 3525 0450 8871 4100 0146 5500 1000 0057 6515 5559 1291	
		Nº 000005765 SÉRIE 1 FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251121927427 29/04/25 10:02:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 64803287117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 50.887.141/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL CYRO ALVES DE BRITTO FILHO 0000312-3				12.111.854/0001-24		29/04/2025 10:02	
ENDEREÇO RECANTO DO PINHAL -- NR. 01		BAIRRO / DISTRITO BERTA GRANDE		COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA		FONE / FAX (12)3797-2808	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 648000098111	CEP 12140000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA			
NÚMERO 00005765	VALOR ORIGINAL 614,75	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 614,75

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	12/05/25	614,75		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	434,75
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
			1-Contrat. por conta do Destinatário				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				153,400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4416861	AREIA AREÚNA MÉDIA (MT)	25059000	0102	5102	M3	1,0000	141,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3789761	TIGRE TE RED SOLDA 32X25	39174080	0102	5102	LN	4,0000	16,19	64,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5461351	CIMENTO O C/III CSN	25232910	0500	5405	SC	3,0000	29,33	87,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4416861	AREIA AREÚNA MÉDIA (MT)	25059000	0102	5102	M3	1,0000	141,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS SUBSTITUÍDO ORÇ. CLIE: 312 3 PED: VENTY-000 CV-000 1X End.Fab-RECANTO DO PINHAL BERTA GRANDE SAO LUIS DO PARAITINGA SP 12140-000 REF:						RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/04/25 10:06:01



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 13/05/2025 09:02:52

## Boletos

Solicitante: JOSE  
 Cooperativa Origem: 0710  
 Conta Origem: 60407-7  
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
 Instituição Emissora: Sicredi  
 Razão Social do Beneficiário: CURSINO ARTEFATOS DE CIMENTO L  
 Nome Fantasia do Beneficiário: CURSINO ARTEFATOS DE CIMENTO L  
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 50.887.141/0001-46  
 Nome do Pagador: CYRO ALVES DE BRITO FILHO  
 CPF/CNPJ do Pagador: 12.111.854/0001-24  
 Número de Controle: 2720506291  
 Código de Barras: 74891125110007250710600559311048210790000061475  
 Data de Vencimento: 12/05/2025  
 Data da Transação: 05/05/2025  
 Hora da Transação: 10:28  
 Data do Pagamento: 12/05/2025  
 Valor do Título (R\$): 614,75  
 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\$): 614,75  
 Descrição do Pagamento:  
 Autenticação Eletrônica: D6A7.1C13.1606.0BF6.28AA.C55E.DDAB.90F0


\* 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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO</b> PREF. MUNIC. DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA <b>GUIA DE RECOLHIMENTO</b>		<b>VISTO</b>  LCALEIXO 08/04/2025										
<b>Código:</b> 000003463 <b>Nome:</b> FONTOURA SOUSA & SOUSA MEDICINA LTDA - ME <b>CPF/CNPJ:</b> 19389438000131 RG/Inscriçã <b>Endereço:</b> RUA ANTONIO BENILDO VAZ DE CAMPOS, 27 SALA 1 <b>Bairro:</b> CENTRO CEP: 12140000 <b>Cidade:</b> SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP	<b>TOM.: VILA SAO VICENTE DE PAULO</b> <b>CNPJ:</b> 45.167.756/0001-68 ===== <b>NFS 461</b> <b>EMIS.: 01/04/2025</b> <b>BC R\$ 1.200,00</b>											
<table border="1"> <tr> <td>23</td> <td><u>Imposto Sobre Serviços - Lei 993/2001, Art. 214,</u></td> <td>24,12</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Total:</b></td> <td><b>24,12</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> </tr> </table>			23	<u>Imposto Sobre Serviços - Lei 993/2001, Art. 214,</u>	24,12	0,00	0,00	<b>Total:</b>		<b>24,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
23	<u>Imposto Sobre Serviços - Lei 993/2001, Art. 214,</u>	24,12	0,00	0,00								
<b>Total:</b>		<b>24,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>								
Código de Baixa 2-166865-1-1	Vencimento <b>10/05/2025</b>	Total de Parcelas <b>1</b>	Valor da Parcelas <b>24,12</b>	Número da Guia <b>8352 / 8357</b>								

Autenticação Mecânica no Verso

VIA Contribuinte

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO</b> PREF. MUNIC. DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA <b>GUIA DE RECOLHIMENTO</b>		<b>VISTO</b>  LCALEIXO 08/04/2025															
<b>Código:</b> 000003463 <b>Nome:</b> FONTOURA SOUSA & SOUSA MEDICINA LTDA - ME <b>CPF/CNPJ:</b> 19389438000131 RG/Inscriçã <b>Endereço:</b> RUA ANTONIO BENILDO VAZ DE CAMPOS, 27 SALA 1 <b>Bairro:</b> CENTRO CEP: 12140000 <b>Cidade:</b> SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP	<b>TOM.: VILA SAO VICENTE DE PAULO</b> <b>CNPJ:</b> 45.167.756/0001-68 ===== <b>NFS 461</b> <b>EMIS.: 01/04/2025</b> <b>BC R\$ 1.200,00</b>																
<table border="1"> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> <th>Acréscimo</th> <th>Desconto até o Vencimento</th> </tr> <tr> <td>23</td> <td><u>Imposto Sobre Serviços - Lei 993/2001, Art. 214,</u></td> <td>24,12</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Total:</b></td> <td><b>24,12</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> </tr> </table>			Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento	23	<u>Imposto Sobre Serviços - Lei 993/2001, Art. 214,</u>	24,12	0,00	0,00	<b>Total:</b>		<b>24,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento													
23	<u>Imposto Sobre Serviços - Lei 993/2001, Art. 214,</u>	24,12	0,00	0,00													
<b>Total:</b>		<b>24,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>													
Código de Baixa 2-166865-1-1	Vencimento <b>10/05/2025</b>	Total de Parcelas <b>1</b>	Valor da Parcelas <b>24,12</b>	Número da Guia <b>8352 / 8357</b>													

Autenticação Mecânica no Verso

VIA PROTOCOLO

<b>CAIXA</b> 104-0 PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE	
Vencimento <b>10/05/2025</b>	
Agência/Código do Cedente 2898/674487-7	
Nosso Número 1420000001157430-6	
(-) Valor do Documento <b>24,12</b>	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outras Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Cód da Dívida 166865	Parcela 1
Cadastro 000003463	
Sacado FONTOURA SOUSA & SOUSA MEDICINA LTDA - ME	
RECIBO DO SACADO	

<b>CAIXA</b> 104-0 10496.74482 77200.100046 00115.743064 4 10770000002412	
Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>	Vencimento <b>10/05/2025</b>
Cedente <b>PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO LUIZ DO</b>	
Agência/Código do Cedente 2898/674487-7	Nosso Número 1420000001157430-
Data do Documento 08/04/2025	Número do Documento 2-166865-1-1
Espécie <b>OU</b>	Aceite <b>N</b>
Data de Processamento 04/08/2026	Nosso Número 1420000001157430-
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>
Especie <b>R\$</b>	Quantidade X Valor <b>24,12</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Cedente <b>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</b>	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outras Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF/CNPJ: 19389438000131 - Sacado: 000003463 - FONTOURA SOUSA & SOUSA MEDIC Endereço: RUA ANTONIO BENILDO VAZ DE CAMPOS, 27 SALA 1 (ANTIGO Nº 25) Bairro: CENTRO Cidade:SÃO LUIZ DO PARAITINGA-SP Sacador/Avalista	

FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO NO VERSO





Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 13/05/2025 09:02:53

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE SAO LUIZ DO PARAITINGA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE SAO LUIZ DO PARAITINGA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 46.631.248/0001-51  
Nome do Pagador: FONTOURA SOUSA E SOUSA MEDICINA LTDA - M  
CPF/CNPJ do Pagador: 19.389.438/0001-31  
Número de Controle: 2720499288  
Código de Barras: 10496744827720010004600115743064410770000002412  
Data de Vencimento: 10/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:27  
Data do Pagamento: 12/05/2025  
Valor do Título (R\$): 24,12  
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\$): 24,12  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 6012.E73A.A715.079F.5A11.662B.D052.2BF3

\* 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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>12/05/2025</b>	
Beneficiário <b>DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO</b>				CNPJ/CPF <b>64791072000187</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.47190</b>
Data do Documento <b>03/05/2025</b>	Nº do Documento <b>0005</b>	Espécie Doc. <b>ND</b>	Acerte <b>N</b>	Data de Processamento <b>03/05/2025</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>25/100066-1</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$182,39</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3.64.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CYRO ALVES DE BRITO FILHO - 12111854000124</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RECANTO DO PINHAL - BERTA GRANDE -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12511 00066.107103 00471.901033 5 10790000018239



Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>12/05/2025</b>	
Beneficiário <b>DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO</b>				CNPJ/CPF <b>64791072000187</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.47190</b>
Data do Documento <b>03/05/2025</b>	Nº do Documento <b>0005</b>	Espécie Doc. <b>ND</b>	Acerte <b>N</b>	Data de Processamento <b>03/05/2025</b>		Nosso Número <b>25/100066-1</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$182,39</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3.64.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CYRO ALVES DE BRITO FILHO - 12111854000124</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RECANTO DO PINHAL - BERTA GRANDE -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE: DEP.MAT.CONST.CURSINO E SANTOS ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL DA NOTA	Nº	000018369
		CYRO ALVES DE BRITTO FILHO 0000312-3	182,39	Serie	001
			DATA DA EMISSÃO	29/04/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
DEP.MAT.CONST.CURSINO E SANTOS ME		0 - ENTRADA 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0464 7910 7200 0187 5500 1000 0183 6915 5537 0241	
 RUA CORONEL MANOEL BENTO, 230 . CENTRO SAO LUIS DO PARAÍTINGA - SP CEP: 12140-000 Fone: (12) 3671-1377		1 - SAÍDA Nº 000018369 Serie 001 Folha 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251121957497 29/04/2025 10:04:57			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648004395112		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 64.791.072/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CPF / CNPJ / ID Estrangeiro			DATA DA EMISSÃO		
NOME / RAZÃO SOCIAL CYRO ALVES DE BRITTO FILHO 0000312-3			12.111.854/0001-24			29/04/2025 10:04		

ENDEREÇO RECANTO DO PINHAL --- NR. 01, 01		BAIRRO / DISTRITO BERTA GRANDE			COMPLEMENTO		
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAÍTINGA		FONE / FAX (12) 3797-2808	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 648000098111	CEP 12140-000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
00018369				182,39		0,00		182,39	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2025	182,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR ICMS		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBS		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		182,39	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		182,39			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		1-Contrat. por conta do Destinatário									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

VOLUMES		QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
		37								6,320		0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1039181	GRAMPO CERCA GALV 1X9 1KG RECOFER	73170020	0102	5102	UN	2,00	27,34	54,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1527141	PARAFUSO FRANCES C/PORCA C 2/16X3,1/2	73181500	0102	5102	UN	10,00	1,93	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0053551	ARRUELA LISA (E) 5/16	73182100	0102	5102	UN	20,00	0,27	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2144180	ELETRODO JOMARCA FERRO 6013 - 2,5	83111000	0102	5102	KG	2,00	26,31	52,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2144260	ELETRODO JOMARCA FERRO 6013 - 3,25	83111000	0102	5102	KG	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3720211	GENCO GENFLOC CLARIF AUX FILTRO 1L	28273200	0102	5102	UN	1,00	21,51	21,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5262931	LIXA VONDER AGUA LIDV0025 100	68052000	0102	5102	UN	2,00	1,94	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
ICMS SUBSTITUÍDO OBS- CLIE: 3123 PED: VEND:000 CX:000 1X End-Ent-RECANTO DO PINHAL BERTA GRANDE SAO LUIS DO PARAÍTINGA SP 12140.000 REF:													



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 60407-7

**Impresso em** 13/05/2025 09:02:51

## Boletos

**Solicitante:** JOSE  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 45.167.756/0001-68  
**Instituição Emissora:** Sicredi  
**Razão Social do Beneficiário:** DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 64.791.072/0001-87  
**Nome do Pagador:** CYRO ALVES DE BRITO FILHO  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 12.111.854/0001-24  
**Número de Controle:** 2720518536  
**Código de Barras:** 74891125110006610710300471901033510790000018239  
**Data de Vencimento:** 12/05/2025  
**Data da Transação:** 05/05/2025  
**Hora da Transação:** 10:31  
**Data do Pagamento:** 12/05/2025  
**Valor do Título (R\$):** 182,39  
**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\$):** 182,39  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 7016.55B5.8E4D.CCE3.CC33.4408.DDFC.84E3

\* 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

**CM FERREIRA COMUNICAÇÕES EIRELI**

CPF/CNPJ: 285036240002-21

AVENIDA ORLANDO ALVES DE SOUZA, 70, PEREQUÊ MIRIM, CARAGUATATUBA, SP, CEP: 11668-300

(12)3861-2910

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03477.683001 00083.691170 4 10770000012990

Beneficiário <b>CM FERREIRA COMUNICAÇÕES EIRELI</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>4328-1 / 00008199-X</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>34776830000083691</b>
Número do documento <b>196218</b>	CPF/CNPJ <b>28503624000140</b>	Vencimento <b>10/05/2025</b>		Valor documento <b>129,90</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Demonstrativo Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 10/04/2025 a 10/05/2025					
Informações importantes					
Pagador <b>VILA SÃO VICENTE DE PAULO RUA CORONEL MANOEL BENTO, 364 CENTRO - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP - CEP: 12140-000</b>				Contrato: 466 CPF/CNPJ: 45.167.756/0001-68	
Autenticação mecânica					

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03477.683001 00083.691170 4 10770000012990

Local de Pagamento <b>Qualquer agência bancária</b>					Vencimento <b>10/05/2025</b>
Beneficiário <b>CM FERREIRA COMUNICAÇÕES EIRELI</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>4328-1 / 00008199-X</b>
Data do documento <b>11/12/2024</b>	Nº Documento <b>196218</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>A</b>	Data Processamento <b>11/12/2024</b>	Nosso Número <b>34776830000083691</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento <b>129,90</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,60 E JUROS DE R\$ 0,22 AO DIA,</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>VILA SÃO VICENTE DE PAULO RUA CORONEL MANOEL BENTO, 364 CENTRO - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP - CEP: 12140-000</b>				Contrato: 466 CPF/CNPJ: 45.167.756/0001-68	
Sacador/Avalista					Cód. baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PAGUE COM PIX





CM FERREIRA COMUNICAÇÕES EIRELI  
CNPJ: 285036240002-21  
Inscrição Estadual: 854127928111

AVENIDA ORLANDO ALVES DE SOUZA, 70  
PEREQUÊ MIRIM - CEP: 11668-300 - CARAGUATATUBA - SP  
(12)3861-2910

**Nota Fiscal de Prestação  
Serviço de Comunicação**

CFOP: 5307  
Data de emissão: 05/05/2025  
Modelo: 21  
Série: Única Via: Única  
Número: 000000000000618

Cliente: VILA SÃO VICENTE DE PAULO  
Endereço: RUA CORONEL MANOEL BENTO, 364  
Bairro: CENTRO  
CNPJ/CPF: 45.167.756/0001-68

Município: SÃO LUIZ DO PARAITINGA  
Inscrição Estadual:

CEP: 12140-000  
Estado: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANT.	VALOR
PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET	1,000	129,90

**VALOR TOTAL  
R\$ 129,90**

**REFERÊNCIA  
10/05/2025**

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

05/2025

Reservado ao FISCO	Base de Cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS
0e1cb0be06246700f96059bf8140a8e5	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00

**Informações Complementares**

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 60407-7

**Impresso em** 13/05/2025 09:02:55

## Boletos

**Solicitante:** LUIZ  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 45.167.756/0001-68  
**Instituição Emissora:** BCO DO BRASIL S A  
**Razão Social do Beneficiário:** C. M. FERREIRA TELECOMUNICACOES LTDA  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** C. M. FERREIRA TELECOMUNICACOES EIRELI  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 28.503.624/0001-40  
**Nome do Pagador:** VILA S u00c3O VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 45.167.756/0001-68  
**Número de Controle:** 2725674017  
**Código de Barras:** 00190000090347768300100083691170410770000012990  
**Data de Vencimento:** 10/05/2025  
**Data da Transação:** 07/05/2025  
**Hora da Transação:** 17:01  
**Data do Pagamento:** 12/05/2025  
**Valor do Título (R\$):** 129,90  
**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\$):** 129,90  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 96CB.4534.47B4.A7C2.BDAC.0A82.180C.EBCD

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo 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 0800 724 4770  
 SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
 Atendimento aos deficientes auditivos 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

000651

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: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000651

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: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000651

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: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:37:02 >

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: 17656915629  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:37:02  
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:  
65615d98-fc63-438b-8ee6-5232f68e2e24

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:38:33 >

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: 17656914045  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:38:33  
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:  
d5dcd079-0bca-4070-8f2e-b91d58178552

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:38:33 >

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: 17656914045  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:38:33  
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:  
d5dcd079-0bca-4070-8f2e-b91d58178552

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:37:02 >

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: 17656915629  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:37:02  
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:  
65615d98-fc63-438b-8ee6-5232f68e2e24

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

000652

R\$ 1.062,60

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000652

R\$ 1.062,60

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000652

R\$ 1.062,60

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:37:02 >

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: 17656915629  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:37:02  
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:  
65615d98-fc63-438b-8ee6-5232f68e2e24

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:38:33 >

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: 17656914045  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:38:33  
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:  
d5dcd079-0bca-4070-8f2e-b91d58178552

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:38:33 >

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: 17656914045  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:38:33  
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:  
d5dcd079-0bca-4070-8f2e-b91d58178552

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84436-9  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6268  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PEDRO

< 12/05/25 - 09:37:02 >

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: 17656915629  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:37:02  
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:  
65615d98-fc63-438b-8ee6-5232f68e2e24

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

000653

R\$ 2.048,05

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

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

A quantia de: DOIS MIL E QUARENTA E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000653

R\$ 2.048,05

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

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

A quantia de: DOIS MIL E QUARENTA E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000653

R\$ 2.048,05

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

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

A quantia de: DOIS MIL E QUARENTA E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:44:07 >

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: 17656917433  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:44:07  
Valor Transferido: R\$ 2.048,05

Autenticacao Eletronica:  
2fd95c7d-fbbd-48c2-bdc9-51a99db30f80

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 77805-4  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:46:02 >

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: 17656919615  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:46:02  
Valor Transferido: R\$ 877,73

Autenticacao Eletronica:  
1e94d2f6-eecc-44da-99f8-aa3296f06c8b

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 77805-4  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:44:07 >

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: 17656917433  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:44:07  
Valor Transferido: R\$ 2.048,05

Autenticacao Eletronica:  
2fd95c7d-fbbd-48c2-bdc9-51a99db30f80

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 77805-4  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:46:02 >

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: 17656919615  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:46:02  
Valor Transferido: R\$ 877,73

Autenticacao Eletronica:  
1e94d2f6-eecc-44da-99f8-aa3296f06c8b

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

000654

R\$ 877,73

Recebemos de: PAULO CELSO MARCONDES

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

A quantia de: OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000654

R\$ 877,73

Recebemos de: PAULO CELSO MARCONDES

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

A quantia de: OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000654

R\$ 877,73

Recebemos de: PAULO CELSO MARCONDES

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

A quantia de: OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:44:07 >

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: 17656917433  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:44:07  
Valor Transferido: R\$ 2.048,05

Autenticacao Eletronica:  
2fd95c7d-fbbd-48c2-bdc9-51a99db30f80

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 77805-4  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:46:02 >

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: 17656919615  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:46:02  
Valor Transferido: R\$ 877,73

Autenticacao Eletronica:  
1e94d2f6-eeed-44da-99f8-aa3296f06c8b

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 77805-4  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:44:07 >

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: 17656917433  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:44:07  
Valor Transferido: R\$ 2.048,05

Autenticacao Eletronica:  
2fd95c7d-fbbd-48c2-bdc9-51a99db30f80

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 77805-4  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6418  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: PAULO

< 12/05/25 - 09:46:02 >

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: 17656919615  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:46:02  
Valor Transferido: R\$ 877,73

Autenticacao Eletronica:  
1e94d2f6-eeed-44da-99f8-aa3296f06c8b

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

000655

R\$ 642,61

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

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

A quantia de: SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000655

R\$ 642,61

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

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

A quantia de: SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000655

R\$ 642,61

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

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

A quantia de: SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 09:52:33 >

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: 17656921269  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:52:33  
Valor Transferido: R\$ 642,61

Autenticacao Eletronica:  
f2acca37-a07c-4e7c-adb7-1728f897c263

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 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: 17656919050  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:24  
Valor Transferido: R\$ 1.499,42

Autenticacao Eletronica:  
b1a77b5e-c372-4407-8040-cd45b8954a6f

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 09:52:33 >

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: 17656921269  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:52:33  
Valor Transferido: R\$ 642,61

Autenticacao Eletronica:  
f2acca37-a07c-4e7c-adb7-1728f897c263

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 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: 17656919050  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:24  
Valor Transferido: R\$ 1.499,42

Autenticacao Eletronica:  
b1a77b5e-c372-4407-8040-cd45b8954a6f

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 09:52:33 >

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: 17656921269  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:52:33  
Valor Transferido: R\$ 642,61

Autenticacao Eletronica:  
f2acca37-a07c-4e7c-adb7-1728f897c263

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 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: 17656919050  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:24  
Valor Transferido: R\$ 1.499,42

Autenticacao Eletronica:  
b1a77b5e-c372-4407-8040-cd45b8954a6f

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 09:52:33 >

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: 17656921269  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:52:33  
Valor Transferido: R\$ 642,61

Autenticacao Eletronica:  
f2acca37-a07c-4e7c-adb7-1728f897c263

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 82039-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1146  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: MARIA

< 12/05/25 - 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: 17656919050  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:51:24  
Valor Transferido: R\$ 1.499,42

Autenticacao Eletronica:  
b1a77b5e-c372-4407-8040-cd45b8954a6f

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

000656

R\$ 1.499,42

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

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

A quantia de: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000656

R\$ 1.499,42

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

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

A quantia de: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000656

R\$ 1.499,42

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

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

A quantia de: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000657

R\$ 1.318,63

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

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

A quantia de: UM MIL, TREZENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000657

R\$ 1.318,63

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

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

A quantia de: UM MIL, TREZENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000657

R\$ 1.318,63

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

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

A quantia de: UM MIL, TREZENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:57:53 >

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: 17656922299  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:57:53  
Valor Transferido: R\$ 565,12

Autenticacao Eletronica:  
2ad47c18-4e53-480e-9fb5-b327c743f449

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:56:42 >

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: 17656922035  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:56:43  
Valor Transferido: R\$ 1.318,63

Autenticacao Eletronica:  
ee86fe0d-5748-4413-8c52-9c193fa87551

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:57:53 >

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: 17656922299  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:57:53  
Valor Transferido: R\$ 565,12

Autenticacao Eletronica:  
2ad47c18-4e53-480e-9fb5-b327c743f449

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:56:42 >

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: 17656922035  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:56:43  
Valor Transferido: R\$ 1.318,63

Autenticacao Eletronica:  
ee86fe0d-5748-4413-8c52-9c193fa87551

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

000658

R\$ 565,12

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

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

A quantia de: QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000658

R\$ 565,12

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

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

A quantia de: QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000658

R\$ 565,12

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

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

A quantia de: QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:57:53 >

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: 17656922299  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:57:53  
Valor Transferido: R\$ 565,12

Autenticacao Eletronica:  
2ad47c18-4e53-480e-9fb5-b327c743f449

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:56:42 >

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: 17656922035  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:56:43  
Valor Transferido: R\$ 1.318,63

Autenticacao Eletronica:  
ee86fe0d-5748-4413-8c52-9c193fa87551

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:57:53 >

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: 17656922299  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:57:53  
Valor Transferido: R\$ 565,12

Autenticacao Eletronica:  
2ad47c18-4e53-480e-9fb5-b327c743f449

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 78187-0  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX6030  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: DIVA

< 12/05/25 - 09:56:42 >

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: 17656922035  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:56:43  
Valor Transferido: R\$ 1.318,63

Autenticacao Eletronica:  
ee86fe0d-5748-4413-8c52-9c193fa87551

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

000659

R\$ 1.584,14

Recebemos de: AFFONSO PEDRO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 789.898.848-53 Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUATORZE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000659

R\$ 1.584,14

Recebemos de: AFFONSO PEDRO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 789.898.848-53 Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUATORZE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000659

R\$ 1.584,14

Recebemos de: AFFONSO PEDRO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 789.898.848-53 Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUATORZE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:02:47 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656927600  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:02:47  
Valor Transferido: R\$ 678,91

Autenticacao Eletronica:  
7aefd328-e5c6-4f31-a366-0e8573482fe7

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:01:16 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656923175  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:01:16  
Valor Transferido: R\$ 1.584,14

Autenticacao Eletronica:  
443d0fa2-40d5-4511-b93f-3f9d42f6ad2e

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:01:16 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656923175  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:01:16  
Valor Transferido: R\$ 1.584,14

Autenticacao Eletronica:  
443d0fa2-40d5-4511-b93f-3f9d42f6ad2e

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:02:47 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656927600  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:02:47  
Valor Transferido: R\$ 678,91

Autenticacao Eletronica:  
7aefd328-e5c6-4f31-a366-0e8573482fe7

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

000660

R\$ 678,91

Recebemos de: AFFONSO PEDRO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 789.898.848-53 Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000660

R\$ 678,91

Recebemos de: AFFONSO PEDRO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 789.898.848-53 Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000660

R\$ 678,91

Recebemos de: AFFONSO PEDRO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 789.898.848-53 Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:02:47 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656927600  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:02:47  
Valor Transferido: R\$ 678,91

Autenticacao Eletronica:  
7aefd328-e5c6-4f31-a366-0e8573482fe7

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:01:16 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656923175  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:01:16  
Valor Transferido: R\$ 1.584,14

Autenticacao Eletronica:  
443d0fa2-40d5-4511-b93f-3f9d42f6ad2e

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:01:16 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656923175  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:01:16  
Valor Transferido: R\$ 1.584,14

Autenticacao Eletronica:  
443d0fa2-40d5-4511-b93f-3f9d42f6ad2e

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 84583-7  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2382  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: AFFONSO

< 12/05/25 - 10:02:47 >

Comprovante de Transferencia  
Tipo de transferencia: Entre Contas Sicredi

Cooperativa Destino: 0710  
Conta Destino: 80407-7  
Favorecido: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Numero de Controle: 17656927600  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:02:47  
Valor Transferido: R\$ 678,91

Autenticacao Eletronica:  
7aefd328-e5c6-4f31-a366-0e8573482fe7

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

000661

R\$ 1.982,61

Recebemos de: EDSON JOSÉ BENEDITO

CNPJ/CPF: 005.359.168-25

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000661

R\$ 1.982,61

Recebemos de: EDSON JOSÉ BENEDITO

CNPJ/CPF: 005.359.168-25

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000661

R\$ 1.982,61

Recebemos de: EDSON JOSÉ BENEDITO

CNPJ/CPF: 005.359.168-25

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - 70% + 13° SALÁRIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 83962-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1462  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: EDSON

< 12/05/25 - 10:07:51 >

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: 17656929060  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:07:51  
Valor Transferido: R\$ 849,69

Autenticacao Eletronica:  
0f8599a8-7e13-4795-b5d0-1c58d1779341

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 83962-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1462  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: EDSON

< 12/05/25 - 10:06:47 >

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: 17656929300  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:06:47  
Valor Transferido: R\$ 1.982,61

Autenticacao Eletronica:  
0e6c5445-df54-4be3-9334-7c7f286d50c9

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 83962-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1462  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: EDSON

< 12/05/25 - 10:06:47 >

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: 17656929300  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:06:47  
Valor Transferido: R\$ 1.982,61

Autenticacao Eletronica:  
0e6c5445-df54-4be3-9334-7c7f286d50c9

FAZER JUNTOS POR VOCE

< Sicredi Caixa Eletronico >  
SICREDI VANGUARDA PRSPRJ

< Comprovante de Transferencia >

Coop.....: 0710  
Conta.....: 83962-6  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX1462  
N. Terminal: CE0710625  
Nome.....: EDSON

< 12/05/25 - 10:07:51 >

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: 17656929060  
Data da Transferencia: 12/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 10:07:51  
Valor Transferido: R\$ 849,69

Autenticacao Eletronica:  
0f8599a8-7e13-4795-b5d0-1c58d1779341

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

000662

R\$ 849,69

Recebemos de: EDSON JOSÉ BENEDITO

CNPJ/CPF: 005.359.168-25

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000662

R\$ 849,69

Recebemos de: EDSON JOSÉ BENEDITO

CNPJ/CPF: 005.359.168-25

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO 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

000662

R\$ 849,69

Recebemos de: EDSON JOSÉ BENEDITO

CNPJ/CPF: 005.359.168-25

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS

Referente à: Docto: 12052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 12 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

Valor: R\$ 756,00

Realizado em: 12/05/2025 - 14:12:56

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: Silvana Sant' Anna

CPF do destinatário: \*\*\*.075.658-\*\*

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 72636041-6

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: E7841406720250512154726tAGhvesKE

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.2154.726t.AGhv.esKE

Número de Controle: 12255411163

Emitido em: 13/05/2025 - 09:06:25

\* 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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO		45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Seiscentos e Setenta e Dois Reais</p> <p style="text-align: center;">LIMPEZA 18/04/2025 a 30/04/2025</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
	X 20%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		I Valor do serviço prestado .....R\$ 840,00
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 840,00
Número de Inscrição			<b>DESCONTO</b>
NO INSS: 08234805282			III IRRF.....R\$ 0,00
NO CPF: 28407565873			IV INSS.....R\$ 168,00
Documento de identidade			V Outros.....R\$ 0,00
Número	Orgão Emissor		VALOR LÍQUIDO R\$ 672,00
Localidade	Data		Assinatura
São Luís do Paraitinga	30/04/2025		<i>Silvana Sant'Anna</i>
			Nome Completo
			SILVANA SANT ANNA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO		45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Oitenta e Quatro Reais</p> <p style="text-align: center;">Prestação de serviços de limpeza 16/04/2025</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
	X 20%	=	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		I Valor do serviço prestado .....R\$ 105,00
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 105,00
Número de Inscrição			<b>DESCONTO</b>
NO INSS: 08234805282			III IRRF.....R\$ 0,00
NO CPF: 28407565873			IV INSS.....R\$ 21,00
Documento de identidade			V Outros.....R\$ 0,00
Número	Orgão Emissor		VALOR LÍQUIDO R\$ 84,00
Localidade	Data		Assinatura
São Luís do Paraitinga	16/04/2025		<i>Silvana Sant'Anna</i>
			Nome Completo
			SILVANA SANT ANNA

Chave de Acesso da NFS-e  
35500012236486818000103000000000002825057647545081

Número da NFS-e  
28

Competência da NFS-e  
06/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
06/05/2025 17:03:40

Número da DPS  
28

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
06/05/2025 17:03:40



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 36.486.818/0001-03	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (12) 3671-7000
--	---	---------------------------------	-----------------------------------

<b>Nome / Nome Empresarial</b> 36.486.818 ANGELA CRISTINA DA SILVA NAKANO	<b>E-mail</b> ANGELANAKANOSLP@GMAIL.COM
--	--

<b>Endereço</b> JULIAO BENTO DE OLIVEIRA GUIMARAES, 130, SANTA TEREZINHA	<b>Município</b> São Luís do Paraitinga - SP	<b>CEP</b> 12140-000
---	---	-------------------------

<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -
--	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 45.167.756/0001-68	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
---------------------------	---	---------------------------------	----------------------

<b>Nome / Nome Empresarial</b> VILA SAO VICENTE DE PAULO	<b>E-mail</b> -
---	--------------------

<b>Endereço</b> CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364, CENTRO	<b>Município</b> São Luís do Paraitinga - SP	<b>CEP</b> 12140-000
---	---	-------------------------

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 04.17.04 - Asilos e congêneres.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> São Luís do Paraitinga - SP	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
13/04 cuidadora noturna valor - 126,00  
20/04 cuidadora diurna valor 119,70  
30/04 cuidadora diurna valor 119,70

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> São Luís do Paraitinga - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
---	--	--	--

<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 365,40	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -
----------------------	-------------------------------	--	---------------------------

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
------------------	----------------	------------------	--

<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -
-----------------	--------------------	------------------------------------	--------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 365,40	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 365,40
--	--------------------------------	---

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valor: R\$ 365,40

Realizado em: 12/05/2025 - 14:12:56

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: ANGELA CRISTINA DA SILVA NAKANO

CPF do destinatário: \*\*\*.284.628-\*\*

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 195 / 08955-9

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: E7841406720250512154629X2ENXK0va

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.2154.629X.2ENX.K0va

Número de Controle: 12255404939

Emitido em: 13/05/2025 - 09:06:24

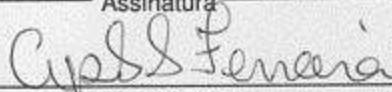
\* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* 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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO		45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Noventa e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos</p> <p>Cuidadora eventual: Acompanhamento do idoso Pedro em consulta médica 04/04/2025</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
	X 20% =		
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestado .....R\$ 119,70
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 119,70
			<b>DESCONTO</b>
			III IRRF.....R\$ 0,00
			IV INSS.....R\$ 23,94
			V Outros.....R\$ 0,00
Número de Inscrição			<b>VALOR LÍQUIDO R\$ 95,76</b>
NO INSS:08234805068			Assinatura 
NO CPF: 12194928847			
Documento de identidade			Nome Completo APARECIDA SALES DE SOUSA FERREIRA
Número	Orgão Emissor		
Localidade	Data		
São Luís do Paraitinga	04/04/2025		

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO		45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Noventa e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos</p> <p>Cuidadora eventual: acompanhamento do idoso Pedro em consulta médica 01/04/2025</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
	X 20% =		
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestado .....R\$ 119,70
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 119,70
			<b>DESCONTO</b>
			III IRRF.....R\$ 0,00
			IV INSS.....R\$ 23,94
			V Outros.....R\$ 0,00
Número de Inscrição			<b>VALOR LÍQUIDO R\$ 95,76</b>
NO INSS:08234805068			Assinatura 
NO CPF: 12194928847			
Documento de identidade			Nome Completo APARECIDA SALES DE SOUSA FERREIRA
Número	Orgão Emissor		
Localidade	Data		
São Luís do Paraitinga	25/04/2025		

Valor: R\$ 1.053,36

Realizado em: 12/05/2025 - 14:12:57

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: APARECIDA SALES DE SOUSA FERREIRA

CPF do destinatário: \*\*\*.949.288-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência e conta do destinatário: 0557 / 0000000000060003526-9

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: E7841406720250512154534PTssbeBSI

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.2154.534P.Tssb.eBSI

Número de Controle: 12255401357

Emitido em: 13/05/2025 - 09:06:26

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
VILA SAO VICENTE DE PAULO			45167756000168	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Oitocentos e Sessenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos</p> <p>Serviço Prestado: Cobriu cuidadora do plantão do dia durante o período 11/04/2025 a 29/04/2025</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	
	X 20%	=	I Valor do serviço prestado .....	R\$ 1.077,30
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.077,30
			<b>DESCONTO</b>	
Número de Inscrição			III IRRF.....	R\$ 0,00
NO INSS: 08234805068			IV INSS.....	R\$ 215,46
NO CPF: 12194928847			V Outros.....	R\$ 0,00
Documento de identidade			VALOR LÍQUIDO R\$ 861,84	
Número	Orgão Emissor		Assinatura	
				
Localidade	Data		Nome Completo	
São Luís do Paraitinga	29/04/2025		APARECIDA SALES DE SOUSA FERREIRA	

## BENEFICIÁRIO:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)  
 MINISTRO OROZIMBO NONATO 442 SALA 701, VILA DA SERRA  
 NOVA LIMA/MG — 34.006-053

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente VILA SAO VICENTE DE PAULO (CNPJ: 45.167.756/0001-68)		Data de Vencimento 10/05/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00696046-6	Autenticação Mecânica	

**Itaú Banco Itaú S/A** | 341-7 | 34191.09008 69604.666623 69001.010003 3 10770000026586

Local do Pagamento					Vencimento 10/05/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 28/04/2025	Nº do Documento 0000696046	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 109/00696046-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento RS 265,86
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1  Número Nf: 489835 - Competência: 05/2025					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador VILA SAO VICENTE DE PAULO (CNPJ: 45.167.756/0001-68) RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 36, CENTRO SAO LUIZ DO PARAITINGA/SP — 12.140-000					(=) Valor Cobrado
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 60407-7

**Impresso em** 13/05/2025 09:02:50

## Boletos

**Solicitante:** JOSE  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 45.167.756/0001-68  
**Instituição Emissora:** ITAU UNIBANCO S A  
**Razão Social do Beneficiário:** WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 19.112.659/0001-68  
**Nome do Pagador:** VILA SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 45.167.756/0001-68  
**Número de Controle:** 2730877789  
**Código de Barras:** 34191090086960466662369001010003310770000026586  
**Data de Vencimento:** 10/05/2025  
**Data da Transação:** 12/05/2025  
**Hora da Transação:** 11:10  
**Data do Pagamento:** 12/05/2025  
**Valor do Título (R\$):** 265,86  
**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\$):** 265,86  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** D674.5CB8.20D9.6841.5F4D.92B9.BD49.4F07

\* 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

**MATEUS MARTINS DOS SANTOS MACHADO**FAZENDA BOA VISTA, S/N - DA FÁBRICA  
SÃO LUIZ DO PARAITINGA-SP**NOTA FISCAL  
DE PRODUTOR  
MODELO 4 - SÉRIE 2**

Nº 0000287

1ª VIA - BRANCA - DESTINATÁRIO / REMETENTE  
2ª VIA - JORNAL - FIXA  
3ª VIA - AMARELA - FISCO DESTINO  
4ª VIA - VERDE - FISCO / SPCNPJ  
15.109.477/0001-87INSCR. EST.  
648.010.800.112DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
00/00/00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL VILA SÃO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CPF 45 167 756 10001 -68		DATA DA EMISSÃO 09/05/25
ENDEREÇO RUA: CORONEL DOMINGUES DE CASTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12 140 000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/05/25	
MUNICÍPIO SÃO LUIZ DO PARAITINGA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DADOS DO PRODUTO**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
BANANA PIMTA	70	KG	10	700	
MATATA INGLESIA	60	KG	6	360	
MATATA ROXO	40	KG	5	200	
TOMATE	30	KG	10	300	
CAUCHU	30	KG	5	150	
ABACAXI	30	KG	7	210	
CENOURA	20	KG	5	100	
CENOURA	20	KG	5	100	
INTHANE	10	KG	15	150	
MORANGA	15	KG	10	150	
COUVE - FLOR	5	UN	10	50	
PROCALIS	5	UN	8	40	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

GUIA DE RECOLHIMENTO (Nº AUTENTICAÇÃO E DATA)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA 2'510,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / MF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
----------------------------	--------------------	------------------------------

Ananda Artes Gráficas Ltda - ME - Travessa Vera Cruz, 105 - Cel.: (12) 99136-8944 - Taubaté - SP - I.E.:688.088.118.117 - CNPJ (MF) 62.308.846/0001-40  
3 BIs - 50x4 - 0201 a 0350 - MODELO 4 - AIDF 706856066123 - 18/09/2023

RECEBI(EMOS) DE MATEUS MARTINS DOS SANTOS MACHADO, OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL - MODELO 4 - SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (A)

Nº 0000287

Valor: R\$ 2.510,00

Realizado em: 12/05/2025 - 14:12:57

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: MATEUS MARTINS DOS SANTOS MACHADO

CPF do destinatário: \*\*\*.673.608-\*\*

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2648 / 11981-4

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: E7841406720250512154422II2lx7QzY

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.2154.422II2lx.7QzY

Número de Controle: 12255393461

Emitido em: 13/05/2025 - 12:05:35

\* 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

**CAIXA** | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.183174 8 10770000063714

Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO</b>			CPF/CNPJ do Pagador <b>45167756000168</b>
Nosso Número <b>1404400000121831-8</b>	Nr. Documento <b>05903202505</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>4847 / 912970-7</b>	Vencimento <b>10/05/2025</b>
Beneficiário <b>SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC</b>		CPF/CNPJ do Beneficiário <b>61.876.157/0001-70</b>	Valor do Documento <b>637,14</b>
Endereço do Beneficiário <b>Rua Bambuí 311   12230-130 - S J Dos Campos - SP</b>			(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo  <b>ASSISTENCIAL Filantropica ABRIL 2025 CODIGO EMPRESA 05903 MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO 2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO</b>			(-) Outras deduções
			(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br		Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada

**CAIXA** | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.183174 8 10770000063714

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>10/05/2025</b>
Beneficiário <b>SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC</b>			61.876.157/0001-70		Agência/Código beneficiário <b>4847 / 912970-7</b>
Rua Bambuí 311 12230-130 - S J Dos Campos - SP					Nosso número <b>1404400000121831-8</b>
Data do documento <b>08/05/2025</b>	Nº documento <b>05903202505</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>08/05/2025</b>	(=) Valor do Documento <b>637,14</b>
Uso do banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>VALOR PODE SER ATUALIZADO PELO SACADO ASSISTENCIAL Filantropica ABRIL 2025 CODIGO EMPRESA 05903 MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO 2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO</b>			<b>45167756000168</b>		Cód. Baixa
R CEL DOMINGUES DE CASTRO SN SAO LUIZ PARAÍTINGA - SP					

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Evento : 617 Contribuição Assistencial**

Código	Funcionário	CPF	Salário	Referência	Qtd. Evento	Valor do Evento
000001	ANA CRISTINA LOBO	27109872874	1.660,00	180:00		33,20
000027	ERICA APARECIDA ABREU	50746861800	1.660,00	180:00		33,20
000025	ERICA DIANI DA SILVA SANTOS	47855433880	1.650,00	180:00		33,00
000003	FABIANA DE LIMA	22691712842	1.660,00	180:00		33,20
000018	FLAVIA AUXILIADORA DOS SANTOS	36160135856	1.650,00	180:00		33,00
000033	GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO	44213950808	1.850,00	220:00		33,00
000004	GRAZIELE APARECIDA EMIDIO GUIMARAES DE SIQUEIRA	42391214855	2.461,00	180:00		43,22
000029	HELIO FERNANDO TIBURCIO	25958479881	2.283,25	100:00		45,66
000026	ISABEL CRISTINA DO PRADO MOTA	35384369833	1.650,00	180:00		33,00
000032	JOSE HUGO CABRAL NETO	41536187801	2.835,00	220:00		56,70
000007	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	34730374860	1.708,00	220:00		34,16
000020	LEONILDA EFIGENIA DOS SANTOS	38867612824	1.650,00	180:00		33,00
000009	LUCIANA DO CARMO DAS CHAGAS	24631972858	2.161,00	180:00		43,22
000021	LUCIMARA ALVES	25810860842	1.650,00	180:00		33,00
000024	MARILIA DO CARMO ROCHA	37578829890	2.008,00	100:00		40,16
000011	MARINA APARECIDA PIÃO MENDONÇA	18566109856	2.161,00	180:00		43,22
000023	ROSELIA ALVES MOREIRA	36657153856	1.660,00	180:00		33,20

Tipo

Totais:

32.357,25

3020:00

637,14

Adiantamento       Folha       Folha complementar  
 Férias               Rescisão       Rescisão Complementar  
 13º Adiantamento     13º Salário     Resilição



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 60407-7

**Impresso em** 13/05/2025 09:02:47

## Boletos

**Solicitante:** JOSE  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 45.167.756/0001-68  
**Instituição Emissora:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Razão Social do Beneficiário:** SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 61.876.157/0001-70  
**Nome do Pagador:** VILA SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 45.167.756/0001-68  
**Número de Controle:** 2730855177  
**Código de Barras:** 10499129730704410004300012183174810770000063714  
**Data de Vencimento:** 10/05/2025  
**Data da Transação:** 12/05/2025  
**Hora da Transação:** 11:05  
**Data do Pagamento:** 12/05/2025  
**Valor do Título (R\$):** 637,14  
**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\$):** 637,14  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 5ADB.A7E6.744C.2BA0.CE3B.A854.8C7E.0B08

- \* 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

**Instruções de Impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.


Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 94106.380010 1 10770000063936

Valor R\$: 639,36

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397100 94106.380010 1 10770000063936		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				4030 / 0643971	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro Bem-Estar Integral</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número
Data do documento			Nr. do documento		(=)Valor do documento
28/04/2025			1081387		639,36
Vencimento			Vencimento		
			10/05/2025		
(-)Descontos		(-)Outras Deduções/Abatimentos		(+Mora/Multa/Juros	
				(+ Outros Acréscimos	
				(-)Valor cobrado	
Pagador: 26905 - VILA SAO VICENTE DE PAULO CNPJ: 45.167.756/0001-68					
Endereço: rua coronel domingos de castro, 36 - Bairro: Centro					
SAO LUIS PARAITINGA SP - CEP: 12140000					
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397100 94106.380010 1 10770000063936		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				10/05/2025	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro Bem-Estar Integral</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
					4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
28/04/2025	1081387	DM	NAO	28/04/2025	0941063-8
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			639,36
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Descontos
<b>SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:</b>					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+)Mora/Multa/Juros
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2025( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2025 )					(+) Outros Acréscimos
Nome fantasia: VILA SAO VICENTE DE PAULO					(=)Valor Cobrado
Pagador: 26905 - VILA SAO VICENTE DE PAULO CNPJ: 45.167.756/0001-68					
Endereço: rua coronel domingos de castro, 36 - Bairro: Centro					
SAO LUIS PARAITINGA SP - CEP: 12140000					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 60407-7

**Impresso em** 13/05/2025 09:02:48

## Boletos

**Solicitante:** JOSE  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 45.167.756/0001-68  
**Instituição Emissora:** BANCO SICOOB S.A  
**Razão Social do Beneficiário:** PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 34.002.229/0001-87  
**Nome do Pagador:** VILA SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 45.167.756/0001-68  
**Número de Controle:** 2730869130  
**Código de Barras:** 75691403090106439710094106380010110770000063936  
**Data de Vencimento:** 10/05/2025  
**Data da Transação:** 12/05/2025  
**Hora da Transação:** 11:08  
**Data do Pagamento:** 12/05/2025  
**Valor do Título (R\$):** 639,36  
**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\$):** 639,36  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 84A9.1EA8.6F39.F39C.00C9.2B27.80A0.9EDF

- \* 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

000678

R\$ 1.934,54

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de:

UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000678

R\$ 1.934,54

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de:

UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000678

R\$ 1.934,54

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de:

UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



**VILA SÃO VICENTE DE PAULO**

CNPJ: 45.167.756/0001-68

"A sua contribuição é muito importante para  
aqueles que necessitam da sua ajuda"

Deus lhe pague!

Nome: Conferência Sant'Ana

Valor: 500,00

Ref Mês: maio, Ano: 20 25  
diário Abril

Rua Coronel Domingues de Castro nº 364

Centro São Luiz do Paraitinga - Cel (12) 99724-1971

**CARNÊ Nº 1409**



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

000673

R\$ 45,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUARENTA E CINCO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000673

R\$ 45,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUARENTA E CINCO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000673

R\$ 45,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUARENTA E CINCO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000674

R\$ 55,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA E CINCO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000674

R\$ 55,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA E CINCO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000674

R\$ 55,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA E CINCO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000675

R\$ 54,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000675

R\$ 54,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000675

R\$ 54,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000676

R\$ 16,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSEIS REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000676

R\$ 16,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSEIS REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000676

R\$ 16,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZESSEIS REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000677

R\$ 18,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZOITO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000677

R\$ 18,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZOITO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO 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

000677

R\$ 18,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZOITO REAIS

Referente à: Docto: 14052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 14 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



ÁREA DA EMPRESA		DEMONSTRATIVO			
Seu código: 582		DATA	DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO	CRÉDITO	DÉBITO
Chave Internet: 00582		25/04/2025	FECHAMENTO DE CONTAS CLIENTE		2.076,27
Ativos: 2				Saldo de débito	2.076,27
Suspensos: 1					
Cancelados: 4					
Período: 26/03 - 25/04					
Dia Fechto: 25/04/2025					
Vencimento: 16/05/2025					
UTILIZAÇÃO					
Titulares: 2					
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 16/05/2025	Valor Cobrado 2.076,27
Agência / Código do Beneficiário 7385/29280-5	Nosso Número 109/00047440-0	No. do Documento 47440	Autenticação Mecânica

**341-7** 34191.09008 04744.007388 52928.050005 1 10830000207627

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/05/2025
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 28/04/2025	No. do Documento 47440	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2025	Nosso Número 109/00047440-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.076,27
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**

<b>Funcionário: HELIO FERNANDO TIBURCIO</b>				<b>Matrícula</b>		
Data	Estabelecimento / Lançamento	Cupom	Valor	Autorização	Nota Enviada	
26/03/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	29,99	2388400799	NÃO	
27/03/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	46,49	2300000970	NÃO	
28/03/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	451,00	2464100029	NÃO	
29/03/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	103,72	2414900180	NÃO	
01/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	46,44	2475700359	NÃO	
02/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	84,72	2457700481	NÃO	
05/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	33,48	2428600694	NÃO	
08/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	239,92	2493800710	NÃO	
08/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 212	0	29,99	2494500707	NÃO	
12/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 212	0	84,01	2484300977	NÃO	
14/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	93,07	2502400165	NÃO	
14/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	595,11	2504000167	NÃO	
14/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	16,38	2510400181	NÃO	
14/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 212	0	34,58	2517300180	NÃO	
14/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	57,51	2518000176	NÃO	
16/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	29,90	2530800228	NÃO	
Total dos Gastos			1.976,31			

<b>Funcionário: JOSE HUGO CABRAL NETO</b>				<b>Matrícula</b>		
Data	Estabelecimento / Lançamento	Cupom	Valor	Autorização	Nota Enviada	
24/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	89,97	2582300950	NÃO	
24/04/2025	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	9,99	2587600930	NÃO	
Total dos Gastos			99,96			

**Total do departamento GERAL: 2.076,27**

Total Geral da Empresa: 2.076,27

Associados que utilizaram o cartão : 2

Departamento: GERAL

Associado	Matricula	Valor
HELIO FERNANDO TIBURCIO		1.976,31
JOSE HUGO CABRAL NETO		99,96
<b>Total do departamento GERAL:</b>		<b>2.076,27</b>

Total Geral da Empresa: 2.076,27

Associados que utilizaram o cartão : 2

RECIBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: FARMA CONDE S/A		<b>NF-e</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	1676
		SÉRIE	3

 <b>FARMA CONDE S/A</b> Rua Coronel Domingues de Castro, 174, Centro SAO LUIZ DO PARAÍTINGA - SP C.N.P.J./C.P.F. 71.605.265/0354-61 FONE CEP 12140-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1676 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0371 6052 6503 5461 5500 3000 0016 7618 5621 7874</b> <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</small>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento Efet. em Dec. Emiss. Doc. Fiscal Prod	NÚMERO PROTOCOLO 135250795030581 26/03/2025 10:40:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo	CNPJ / CPF 45.167.756/0001-68	DATA EMISSÃO 26/03/2025	
ENDEREÇO CEL DOMINGUES DE CATSRO, 364, CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12140-000	DATA DE ENT / SAÍ 26/03/2025
MUNICÍPIO SAO LUIZ DO PARAÍTINGA	FONE / FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:40:00

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 29,99	VALOR DO ICMS R\$ 5,40	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 29,99
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 29,99

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,110	PESO LÍQUIDO 0,110

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	29,99	5,40		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 101631*** Chave Referenciada: 3525 0371 6052 6503 5461 5900 1208 3391 0163 1347 4581*** Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)	RESERVADO AO FISCO

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: FARMA CONDE S/A		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO <b>1712</b>
		SÉRIE <b>3</b>

 <b>FARMA CONDE S/A</b> Rua Coronel Domingues de Castro,174. Centro SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP C.N.P.J./C.P.F. 71.605.265/0354-61 FONE CEP 12140-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA Nº <b>1712</b> SÉRIE <b>3</b> FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0371 6052 6503 5461 5900 1208 3391 0179 1567 8191</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>Lancamento Efet em Dec.Emiss.Doc.Fiscal Prod</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>648031453115</b> INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____ CNPJ/CPF: <b>71.605.265/0354-61</b> DESTINATÁRIO / REMETENTE: _____ NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>Vila Sao Vicente de Paulo</b> CNPJ / CPF: <b>45.167.756/0001-68</b> DATA EMISSÃO: <b>28/03/2025</b> ENDEREÇO: <b>CEL DOMINGUES DE CATSRO, 364, CENTRO</b> BAIRRO / DISTRITO: <b>CENTRO</b> CEP: <b>12140-000</b> DATA DE ENT / SAI: <b>28/03/2025</b> MUNICÍPIO: <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA</b> FONE / FAX: _____ UF: <b>SP</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAIDA: <b>09:27:00</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NUMERO PROTOCOLO
Lancamento Efet em Dec.Emiss.Doc.Fiscal Prod		135250815774021 28/03/2025 09:27:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF
648031453115		71.605.265/0354-61

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Vila Sao Vicente de Paulo		45.167.756/0001-68	28/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
CEL DOMINGUES DE CATSRO, 364, CENTRO	CENTRO	12140-000	28/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO LUIZ DO PARAITINGA		SP	

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 46,49	RS 8,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 69,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 22,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,49

RAZÃO SOCIAL		TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		FRETE POR CONTA					
		9-Sem Ocorrência de Transporte					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
				0,110	0,110		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
219675	OMEPRAZOL CIMED 20MG 56S	30039079	000	5929	UN	1,0000	38,50	38,50	15,99	2,88		18,00	0,00
285079	APRESOLINA 25MG CAIXA 60 DRAGEAS	30049069	000	5929	UN	1,0000	30,50	30,50	30,50	5,49		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 101791*** Chave Referenciada: 3525 0371 6052 6503 5461 5900 1208 3391 0179 1567 8191*** Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 451,00



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 000.001.887 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

**FARMA CONDE S/A**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.001.887  
Série 003  
FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO  
**3525 0471 6052 6503 5461 5900 3000 0018 8713 9799 2596**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250897967616 05/04/2025 11:41:19</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>648031453115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>71.605.265/0354-61</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Vila Sao Vicente de Paulo</b>		<b>45.167.756/0001-68</b>	<b>05/04/2025 11:41:00</b>
ENDEREÇO <b>Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>12140-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO LUIS DO PARAITINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>11:41:00</b>

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	599,24
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	148,24	0,00	0,00			0,00	451,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		<b>1 - Destinatário</b>			
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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
265173	GAZE CONCARE ESTERIL UN Lote: hju Qtd: 96.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028 PMC: 5,99	30059090	060	5929	UN	96,0000	5,99	575,04	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
905067	GAZE CREMER MAX 11F C/10 Lote: ade Qtd: 4.000 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2027 PMC: 6,05	30059090	060	5929	UN	4,0000	6,05	24,20	4,24	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 171806 Chave Referenciada: 3525 0371 6052 6503 5461 5900 1208 3511 7180 6968 3573 Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM) NFe Ref: 3525 0371 6052 6503 5461 5900 1208 3511 7180 6968 3573	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: FARMA CONDE S/A		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO <b>1862</b>
		SÉRIE <b>3</b>

 <b>FARMA CONDE S/A</b> Rua Coronel Domingues de Castro,174. Centro SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP C.N.P.J./C.P.F. 71.605.265/0354-61 FONE CEP 12140-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº <b>1862</b> SÉRIE <b>3</b> FOLHA <b>1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0371 6052 6503 5461 5500 3000 0018 6213 7346 4856</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Lancamento Efet.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal Prod</b>	NUMERO PROTOCOLO <b>135250825709237 29/03/2025 11:41:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>648031453115</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>71.605.265/0354-61</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Vila Sao Vicente de Paulo</b>	CNPJ / CPF <b>45.167.756/0001-68</b>	DATA EMISSÃO <b>29/03/2025</b>	
ENDEREÇO <b>CEL DOMINGUES DE CATSRO, 364, CENTRO</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>12140-000</b>	DATA DE ENT. / SAÍ <b>29/03/2025</b>
MUNICÍPIO <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA</b>	FONE / FAX	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA <b>11:40:00</b>

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS <b>R\$ 103,72</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 18,68</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 120,00</b>
VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 16,28</b>	OUTRAS DESPESAS ACFES <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 103,72</b>

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9-Sem Ocorrência de Transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO <b>0,830</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,830</b>
------------	---------	-------	--------	----------------------------	------------------------------

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
154476	OLEO GIRASSOL CONCARE 100ML	33049990	000	5929	UN	1,0000	30,03	30,03	13,75	2,48		18,00	0,00
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	29,99	5,40		18,00	0,00
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	29,99	5,40		18,00	0,00
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	29,99	5,40		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 171857*** Chave Referenciada: 3525 0371 6052 6503 5461 5900 1208 3511 7185 7732 6686*** Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 46,44



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 000.001.886 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

FARMA CONDE S/A

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.001.886  
Série 003  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 5900 3000 0018 8613 9864 7950

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

135250897948284 05/04/2025 11:38:34

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 05/04/2025 11:38:00
ENDEREÇO Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 12140-000
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2025
	FONE/FAX	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:38:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	V. DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 49,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,66	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 46,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43091	SB POMPOM 70G GLICERINADO Lote: lp1 Qtd: 1.000 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028	34011190	060	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
43091	SB POMPOM 70G GLICERINADO Lote: lp1 Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	34011190	060	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
43091	SB POMPOM 70G GLICERINADO Lote: lp1 Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	34011190	060	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
43091	SB POMPOM 70G GLICERINADO Lote: lp1 Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	34011190	060	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
43091	SB POMPOM 70G GLICERINADO Lote: lp1 Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	34011190	060	5929	UN	1,0000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
67496	SH 1e1 BABY 400ML REGULAR Lote: dr5 Qtd: 1.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	33051000	060	5929	UN	1,0000	26,65	26,65	2,66	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NP Origem : 172191 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 5900 1208 3511 7219 1717 7111  
Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)

NFe Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 5900 1208 3511 7219 1717 7111

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 84,72



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 000.001.885 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

**FARMA CONDE S/A**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.885  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 5900 3000 0018 8513 9668 1878

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

135250897933317 05/04/2025 11:36:16

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 05/04/2025 11:35:00
ENDEREÇO Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 12140-000
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2025
	FONE/FAX	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:35:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 84,72	VALOR DO ICMS 15,25	BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	V. DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 84,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 84,72

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

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
178921	PORTA COMPRIMIDOS SEMANAL CONCARE Lote: fgr Qsd. 8.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	39249000	000	5929	UN	8,0000	10,59	84,72	0,00	84,72	15,25	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 103043 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 5900 1208 3391 0304 3914 9620 Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM) NFe Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 5900 1208 3391 0304 3914 9620	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 33,48



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

DATA DE RECEBIMENTO	IDEN/TIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila Sao Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.001.891 SÉRIE 003
---------------------	--	---	-----------------	-----------------------------

**FARMA CONDE S/A**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.001.891  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 5500 3000 0018 9113 9406 0440

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

135250899833835 05/04/2025 17:10:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Vila Sao Vicente de Paulo</b> ENDEREÇO <b>Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO</b> MUNICÍPIO <b>SAO LUIS DO PARAITINGA</b>	CNPJ/CPF <b>45.167.756/0001-68</b> BAIRRO/DISTRITO <b>Centro</b> UF <b>SP</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/04/2025 17:09:00</b> CEP <b>12140-000</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>05/04/2025</b> HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>17:09:00</b>
---	--	--	--

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	40,11
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	6,63	0,00	0,00			0,00	33,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>1 - Destinatário</b> ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO					

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
2097	SULF NEOMICINA MED PD 15G Lote: KJ6584 Qtd: 1.000 Fab: 30/12/2021 Val: 30/12/2026 PMC: 14,12	30049099	060	5929	UN	1,0000	14,12	14,12	1,63	0,00	0,00	0,00	0	0
72785	BUSCOPAN COMPOSTO 20S Lote: GH4517 Qtd: 1.000 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2026 PMC: 25,99	30044990	060	5929	UN	1,0000	25,99	25,99	5,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 503 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0005 0315 8719 5684 Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM) NFe Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0005 0315 8719 5684	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 239,92



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 000.001.919  
SÉRIE 003

FARMA CONDE S/A

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.919  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 5500 3000 0019 1910 6040 2760

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

135250989581961 14/04/2025 15:14:43

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  
14/04/2025 15:13:00

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2025

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAITINGA

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:13:00

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
239,92	43,20	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	239,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	239,92

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
268474	LUVA LATEX TALGE M C/PO CAIXA C/100 Lote: 3020F Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028	39262000	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268474	LUVA LATEX TALGE M C/PO CAIXA C/100 Lote: 3020F Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028	39262000	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268474	LUVA LATEX TALGE M C/PO CAIXA C/100 Lote: 3020F Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028	39262000	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268474	LUVA LATEX TALGE M C/PO CAIXA C/100 Lote: 3020F Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028	39262000	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100 Lote: 1054A Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100 Lote: 1054A Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100 Lote: 1054A Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0
268482	LUVA LATEX TALGE P C/PO CAIXA C/100 Lote: 1054A Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	40151900	000	5929	UN	1,0000	29,99	29,99	0,00	29,99	5,40	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Origem - 1210 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0012 1014 7254 6363  
Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)

NFe Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0012 1014 7254 6363

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 84,01



D: 45.167.756/0001-68  
E: 71.605.265/0050-40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila Sao Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.002.030 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

**FARMA CONDE S/A**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.002.030  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6500 5040 5900 3000 0020 3013 3912 3500

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

Pe Doutor Oswaldo Cruz, 254,  
Centro - CEP: 12140-000  
SAO LUIS DO PARAITINGA - SP  
NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Lancamento Ef. em Dec. Emiss. Doc. Fiscal**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250973556092 12/04/2025 15:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 648023752113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 71.605.265/0050-40
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL <b>Vila Sao Vicente de Paulo</b>	CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	DATA DA EMISSÃO 12/04/2025 15:30:00
ENDEREÇO <b>Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Centro</b>	CEP 12140-000
MUNICÍPIO <b>SAO LUIS DO PARAITINGA</b>	UF <b>SP</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2025
	FONE/FAX	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:30:00

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	104,05
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	20,04	0,00	0,00			0,00	84,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
135176	PURAN T4 62,5MG 30S SANOFI/AV Lote: EPU00587 Qtd: 1.000 Fab: 31/10/2021 Val: 31/10/2026 PMC: 18,94	30043981	060	5929	UN	1.0000	18,94	18,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
183228	GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB Lote: 3024442 Qtd: 1.000 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2027 PMC: 28,37	30049079	060	5929	UN	1.0000	28,37	28,37	6,68	0,00	0,00	0,00	0	0
183228	GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB Lote: 3024442 Qtd: 1.000 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2027 PMC: 28,37	30049079	060	5929	UN	1.0000	28,37	28,37	6,68	0,00	0,00	0,00	0	0
183228	GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB Lote: 3024442 Qtd: 1.000 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2027 PMC: 28,37	30049079	060	5929	UN	1.0000	28,37	28,37	6,68	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem: 112970 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6500 5040 5900 1282 8001 1297 6552 7050 Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM) NF-e Ref: 3525 0471 6052 6500 5040 5900 1282 8001 1297 6552 7050	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 93,07



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO PEDIDO DE VENDA Nº 000.001.917 SÉRIE 003

FARMA CONDE S/A

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.917  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0471 6052 6503 5461 5500 3000 0019 1710 5909 2040

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

135250988811318 14/04/2025 14:12:06

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

14/04/2025 14:11:00

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2025

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAITINGA

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:11:00

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	0,00	94,97
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	1,90	0,00	0,00			0,00	93,07

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

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
120345	STANGLIT 15MG 30S LIBBS Lote: 1587y Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2022 PMC: 94,97	30049079	060	5929	UN	1,0000	94,97	94,97	1,90	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Origem : 2458 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0024 5816 0665 5179  
Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)

NFe Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0024 5816 0665 5179

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 595,11



D: 45.167.756/0001-68  
E: 71.605.265/0354-61  
Nº 000.001.918  
SÉRIE 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO  
Vila Sao Vicente de Paulo

PEDIDO DE VENDA

**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  
Nº 000.001.918  
Série 003  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0471 6052 6503 5461 5500 3000 0019 1810 6105 8128

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250988906542 14/04/2025 14:18:29  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo  
ENDEREÇO Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO  
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA  
CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68 DATA DA EMISSÃO 14/04/2025 14:17:00  
BAIRRO/DISTRITO Centro CEP 12140-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2025  
UF SP FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:17:00

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 FUP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	654,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	59,80	0,00	0,00			0,00	595,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Destinatário  
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPECIE 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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48876	ESPIRONOLACTONA EUR 25MG 30S Lote: los Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2027 PMC: 28,56	30043220	060	5929	UN	1,0000	28,56	28,56	7,97	0,00	0,00	0,00	0	0
48876	ESPIRONOLACTONA EUR 25MG 30S Lote: los Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2027 PMC: 28,56	30043220	060	5929	UN	1,0000	28,56	28,56	7,97	0,00	0,00	0,00	0	0
65102	LOSARTANA POT TEUTO 50MG 30S Lote: ser57r Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 9,10	30049099	060	5929	UN	1,0000	9,10	9,10	4,51	0,00	0,00	0,00	0	0
65102	LOSARTANA POT TEUTO 50MG 30S Lote: ser57r Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 9,10	30049099	060	5929	UN	1,0000	9,10	9,10	4,51	0,00	0,00	0,00	0	0
65102	LOSARTANA POT TEUTO 50MG 30S Lote: ser57r Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 9,10	30049099	060	5929	UN	1,0000	9,10	9,10	4,51	0,00	0,00	0,00	0	0
87239	BAMIFIX 600MG 20S FLAB Lote: zgc56 Qtd: 1.000 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2027 PMC: 73,02	30042099	060	5929	UN	1,0000	73,02	73,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
160663	CLOR PROPAFENONA EURO 300MG 30 Lote: e845 Qtd: 1.000 Fab: 30/12/2021 Val: 30/12/2026 PMC: 92,39	30049039	060	5929	UN	1,0000	92,39	92,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
170118	FUROSEMIDA NQ 40MG 30S Lote: her45 Qtd: 1.000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2026 PMC: 22,53	30049076	060	5929	UN	1,0000	22,53	22,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
183228	GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB Lote: e87hg Qtd: 1.000 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2027 PMC: 28,37	30049079	060	5929	UN	1,0000	28,37	28,37	6,68	0,00	0,00	0,00	0	0
272625	CONDROFLEX 30 SACH ABACAXI 4G Lote: hr25 Qtd: 1.000 Fab: 30/07/2022 Val: 30/07/2027 PMC: 157,65	30049099	060	5929	UN	1,0000	157,65	157,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
281931	MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30S Lote: ac7b Qtd: 1.000 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2026 PMC: 12,96	30049059	060	5929	UN	1,0000	12,96	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
281931	MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30S Lote: ac7b Qtd: 1.000 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2026 PMC: 12,96	30049059	060	5929	UN	1,0000	12,96	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
281931	MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30S Lote: ac7b Qtd: 1.000 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2026 PMC: 12,96	30049059	060	5929	UN	1,0000	12,96	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
886788	CONDROFLEX 30 SACHES ZODIAC Lote: 154 Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2026 PMC: 157,65	30049099	060	5929	UN	1,0000	157,65	157,65	23,65	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF Origem: 2459 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0024 5915 9916 9720  
Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)  
NF-e Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0024 5915 9916 9720  
RESERVADO AO FISCO

FARMACONDE S/A  
 CNPJ: 71.605.265/0354-81 IE: 648031453115  
 RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO,  
 174 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA

\*\*\*\*\* RELATORIO GERENCIAL \*\*\*\*\*  
 FARMACONDE S/A  
 CNPJ : 71605265035461  
 IE : 648031453115

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 para Consumidor Final  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

COMLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA  
 FARMA CONDE S/A LJ 651  
 CNPJ 71.605.265/0354-61  
 FARMA CONDE LOJA 651  
 030 0004830 01 582

Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
68306	LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 COM	1,000	UN	9,76	9,76
68306	LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 COM	1,000	UN	9,76	9,76

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO  
 6059 49\*\* \*\*\*\* 7577 14/04/2025 16:21  
 AUTORIZACAO 25 10 40 01 81 NSU 827726  
 NSU TERMINAL : 140097

Qtd Total de Itens: 2  
 VALOR TOTAL R\$: 18,38  
 DESCONTO TOTAL R\$: 3,14  
 FORMA PAGAMENTO: Cartão de Crédito  
 VALOR PAGO R\$: 16,38

VILA SAO VICENTE DE PAULO SI PARAITING  
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 5,94

VLR.: 16,38 PARCELAS 01

MDS: 35d231b95d7be1759b1106e406d1e99f  
 PV0000125058  
 Trib aprox R\$: Fed 2,20 Imp 3,74  
 Fonte: IBPT  
 Operador/Vendedor: 724920 / 52907  
 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
 USO DE SENHA PESSOAL

N: 000001686 Serie: 3 14/04/2025 16:21:27  
 em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/  
 CHAVE DE ACESSO  
 3525 0471 6052 6503 5481 6500 3000 0018 8615 3116 1350

HELIO FERNANDO TIBURCIO  
 SiTef from Fiserv  
 LOJA : 651 - CAIXA: 3  
 Data/Hora: 14/04/2025 / 16:21:32

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 45 187 756/0001-88

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 135250570049756

\*\*\*\*\* RELATORIO GERENCIAL \*\*\*\*\*  
 FARMACONDE S/A  
 CNPJ : 71605265035461  
 IE : 648031453115

COMLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA  
 FARMA CONDE S/A LJ 651  
 CNPJ 71.605.265/0354-61  
 FARMA CONDE LOJA 651  
 030 0004830 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO  
 6059 49\*\* \*\*\*\* 7577 14/04/2025 16:21  
 AUTORIZACAO 25 10 40 01 81 NSU 827726  
 NSU TERMINAL : 140097

VILA SAO VICENTE DE PAULO SI PARAITING  
 HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 16,38 PARCELAS 01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
 USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO  
 SiTef from Fiserv  
 LOJA : 651 - CAIXA: 3  
 Data/Hora: 14/04/2025 / 16:21:32

FARMACONDE S/A  
 CNPJ: 71.605.265/0354-61 IE: 648031453115  
 RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO,  
 174 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 para Consumidor Final  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição Qtde Un VL Unit VL Total  
 68306 LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 COM 1,000 UN 9,76 9,76  
 68306 LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 COM 1,000 UN 9,76 9,76

Qtd Total de Itens: 2  
 VALOR TOTAL R\$: 18,38  
 DESCONTO TOTAL R\$: 3,14  
 FORMA PAGAMENTO: Cartão de Crédito  
 VALOR PAGO R\$: 16,38

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 5,94

MDS: 35d231b95d7be1759b1106e406d1e99f  
 PV0000125058  
 Trib aprox R\$: Fed 2,20 Imp 3,74  
 Fonte: IBPT  
 Operador/Vendedor: 724920 / 52907  
 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

N: 000001686 Serie: 3 14/04/2025 16:21:27  
 em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/  
 CHAVE DE ACESSO  
 3525 0471 6052 6503 5481 6500 3000 0018 8615 3116 1350

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 45 187 756/0001-88

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 135250570049756

FARMA CONDE S/A  
PRACA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 254 -  
Nao Informado  
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA -  
12140-000  
CNPJ:71605265005040  
IE:648023752113

\*\*\*\*\* RELATORIO GERENCIAL \*\*\*\*\*  
MASTER FORMULA FARM DE MANIP LTDA  
CNPJ : 71605265005040  
IE : 648023752113

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA  
FARMA CONDE S/A LJ 212  
CNPJ 71.605.265/0050-40  
FARMA CONDE LOJA 212  
030 0002320 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO  
6059 49\*\* \*\*\*\* 7577 14/04/2025 16:30  
AUTORIZACAO 25 17 30 01 80 NSU 051187  
NSU TERMINAL : 140088

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING  
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 34,58 PARCELAS 01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO  
SiTef from Fiserv  
LOJA : 212 - CAIXA: 22  
Data/Hora: 14/04/2025 - 16:30:27

EXTRATO Nº 044786  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
1768200	724921 - BACLOFEN 10MG 20S TEUTO					
1	UN X 29,49 (9,19)					29,49
	desconto sobre item					-12,20
	ou liquido do item					17,29
2768200	724921 - BACLOFEN 10MG 20S TEUTO					
1	UN X 29,49 (9,19)					29,49
	desconto sobre item					-12,20
	ou liquido do item					17,29
	tal Bruto de Itens					58,98
	tal de descontos / acréscimos sobre item					-24,40
<b>TOTAL R\$</b>						<b>34,58</b>
forma de Pagamento						Valor Pago
cartão de Crédito						34,58
valor R\$						0,00

07.05.04-Comete crime quem sonega

SERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CPF: 35d231b95d7be1759b1106e406d1e99f  
Emissor/Vendedor: 722126 / 724921  
Somos troca somente com Cupom Fiscal!!  
a: 212 Caixa: 22 Movimento: 14/04/2025 Abertura: 107  
aprox R\$: Fed 4,65 Est 4,15 Imp 9,59  
Ite: IBPT  
ou aproximado dos Tributos deste Cupom **18,39**  
informe Lei Fed. 12.741/2012)

125 0471 6052 8500 5040 5900 1282 7950 4478 6258 2498



Consumidor  
45 167.756/0001-68  
Nº Série SAT 001.282.795  
14/04/2025 - 16:30:27

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
"De olho na nota" disponível na  
App Store (Apple) e Play Store (Android)  
\*Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens

EXTRATO Nº 044786  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Cod.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
1768200	724921 - BACLOFEN 10MG 20S TEUTO					
1	UN X 29,49 (9,19)					29,49
	desconto sobre item					-12,20
	ou liquido do item					17,29
2768200	724921 - BACLOFEN 10MG 20S TEUTO					
1	UN X 29,49 (9,19)					29,49
	desconto sobre item					-12,20
	ou liquido do item					17,29
	tal Bruto de Itens					58,98
	tal de descontos / acréscimos sobre item					-24,40
<b>TOTAL R\$</b>						<b>34,58</b>
forma de Pagamento						Valor Pago
cartão de Crédito						34,58
valor R\$						0,00

07.05.04-Comete crime quem sonega

SERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CPF: 35d231b95d7be1759b1106e406d1e99f  
Emissor/Vendedor: 722126 / 724921  
Somos troca somente com Cupom Fiscal!!  
a: 212 Caixa: 22 Movimento: 14/04/2025 Abertura: 107  
aprox R\$: Fed 4,65 Est 4,15 Imp 9,59  
Ite: IBPT  
ou aproximado dos Tributos deste Cupom **18,39**  
informe Lei Fed. 12.741/2012)

125 0471 6052 8500 5040 5900 1282 7950 4478 6258 2498



Consumidor  
45 167.756/0001-68  
Nº Série SAT 001.282.795  
14/04/2025 - 16:30:27

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
"De olho na nota" disponível na  
App Store (Apple) e Play Store (Android)  
\*Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens

\*\*\*\*\* RELATORIO GERENCIAL \*\*\*\*\*  
MASTER FORMULA FARM DE MANIP LTDA  
CNPJ : 71605265005040  
IE : 648023752113

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA  
FARMA CONDE S/A LJ 212  
CNPJ 71.605.265/0050-40  
FARMA CONDE LOJA 212  
030 0002320 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO  
6059 49\*\* \*\*\*\* 7577 14/04/2025 16:30  
AUTORIZACAO 25 17 30 01 80 NSU 051187  
NSU TERMINAL : 140088

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING  
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 34,58 PARCELAS 01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO  
SiTef from Fiserv  
LOJA : 212 - CAIXA: 22  
Data/Hora: 14/04/2025 - 16:30:27

FARMACONDE S/A  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 IE: 648031453115  
RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO  
174 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit	Vi Total
43802	APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,000	UN	10,53	10,53
281931	MONISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30	1,000	UN	12,96	12,96
281931	MONISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30	1,000	UN	12,96	12,96
43802	APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,000	UN	10,53	10,53
43802	APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,000	UN	10,53	10,53

Qtd Total de Itens 5  
VALOR TOTAL R\$ 57,51  
DESCONTO TOTAL R\$ 0,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 57,51

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 23,98

MD5: 35d231b95d7be1759b1106e406d1e99f  
PV0000125080

Trib aprox R\$: Fed 7,74 Est 3,11 Imp 13,15

Fonte: IBPT

Operador/Vendedor: 724920 / 52907

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

Nº: 000001685 Série: 3 14/04/2025 16:20:23  
em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/>

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 6500 3000 0016 8516 0161 2820

CONSUMIDOR

CNPJ: 45.167.756/0001-88

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 135250570040518

\*\*\*\*\* RELATORIO GERENCIAL \*\*\*\*\*

FARMACONDE S/A  
CNPJ : 71605265035461  
IE : 648031453115

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA  
FARMA CONDE S/A LJ 651  
CNPJ 71.605.265/0354-61  
FARMA CONDE LOJA 651  
030 0004830 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO  
6059 49\*\* \*\*\*\* 7577 14/04/2025 16:20  
AUTORIZACAO 25 18 00 01 76 NSU 827718  
NSU TERMINAL : 140096

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING  
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 57,51 PARCELAS 01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO  
Sítel from Fiserv  
LOJA : 651 - CAIXA: 3  
Data/Hora: 14/04/2025 / 16:20:28

FARMACONDE S/A  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 IE: 648031453115  
RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO,  
174 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit	Vi Total
43802	APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,000	UN	10,53	10,53
281931	MONISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30	1,000	UN	12,96	12,96
281931	MONISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 30	1,000	UN	12,96	12,96
43802	APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,000	UN	10,53	10,53
43802	APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,000	UN	10,53	10,53

Qtd Total de Itens 5  
VALOR TOTAL R\$ 57,51  
DESCONTO TOTAL R\$ 0,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito 57,51

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 23,98

MD5: 35d231b95d7be1759b1106e406d1e99f  
PV0000125080

Trib aprox R\$: Fed 7,74 Est 3,11 Imp 13,15

Fonte: IBPT

Operador/Vendedor: 724920 / 52907

Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!

Nº: 000001685 Série: 3 14/04/2025 16:20:23  
em <https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/>

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 6500 3000 0016 8516 0161 2820

CONSUMIDOR

CNPJ: 45.167.756/0001-88

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 135250570040518

\*\*\*\*\* RELATORIO GERENCIAL \*\*\*\*\*

FARMACONDE S/A  
CNPJ : 71605265035461  
IE : 648031453115

CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA  
FARMA CONDE S/A LJ 651  
CNPJ 71.605.265/0354-61  
FARMA CONDE LOJA 651  
030 0004830 01 582

AUTORIZACAO DE DEBITO/CREDITO  
6059 49\*\* \*\*\*\* 7577 14/04/2025 16:20  
AUTORIZACAO 25 18 00 01 76 NSU 827718  
NSU TERMINAL : 140096

VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITING  
HELIO FERNANDO TIBURCIO

VLR.: 57,51 PARCELAS 01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL

HELIO FERNANDO TIBURCIO  
Sítel from Fiserv  
LOJA : 651 - CAIXA: 3  
Data/Hora: 14/04/2025 / 16:20:28

RECEBIMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 29,90



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 000.001.922 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

FARMA CONDE S/A

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.001.922  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 6052 6503 5461 5500 3000 0019 2210 5712 5978

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

135251013938422 16/04/2025 16:30:52

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

16/04/2025 16:30:00

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/04/2025

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAITINGA

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:30:00

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	0,00	29,90
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	29,90

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

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
218990	APAR BARB PREST 3 SENSEC L4P3 Lote: ghy45 Qtd: 1.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	82121020	060	5929	UN	1.0000	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Origem : 2927 Chave Referenciada: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0029 2719 0538 4542  
Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)

NFe Ref: 3525 0471 6052 6503 5461 6500 2000 0029 2719 0538 4542

RESERVADO AO FISCO



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 16/05/2025 11:28:15

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
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: 2720534813  
Código de Barras: 34191090080474400738852928050005110830000207627  
Data de Vencimento: 16/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:35  
Data do Pagamento: 16/05/2025  
Valor do Título (R\$): 2.076,27  
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\$): 2.076,27  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 0550.FC88.39ED.DE25.36D5.976A.896E.6D1F

\* 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

## INFORMATIVO


**748-X**
**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>16/05/2025</b>	
Beneficiário <b>DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO - CNPJ: 64.791.072/0001-87</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.47190</b>	
Data do Documento <b>03/05/2025</b>	Nº do Documento <b>0004</b>	Espécie Doc. <b>ND</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>03/05/2025</b>	Nosso Número <b>25/100065-3</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 538,40</b>	
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,75.</b>					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(+*) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ: 45.167.756/0001-68 RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 364 SAO LUIZ DO PARAITINGA SP - 12140-000</b>					Código de Barra:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta cotação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


**748-X**
**74891.12511 00065.307100 00471.901082 7 10830000053840**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>16/05/2025</b>	
Beneficiário <b>DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO - CNPJ: 64.791.072/0001-87</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.47190</b>	
Data do Documento <b>03/05/2025</b>	Nº do Documento <b>0004</b>	Espécie Doc. <b>ND</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>14/05/2025</b>	Nosso Número <b>25/100065-3</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 538,40</b>	
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,75.</b>					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(+*) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ: 45.167.756/0001-68 RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 364 SAO LUIZ DO PARAITINGA SP - 12140-000</b>					Código de Barra:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	


**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE: DEP.MAT.CONST.CURSINO E SANTOS ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL DA NOTA	Nº	000018366
		VILA SAO VICENTE DE PAULO 0001506-7	538,40	Serie	001
			DATA DA EMISSÃO	29/04/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
DEP.MAT.CONST.CURSINO E SANTOS ME		0 - ENTRADA 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0464 7910 7200 0187 5500 1000 0183 6615 5537 0223	
 RUA CORONEL MANOEL BENTO. 230 . CENTRO SAO LUIS DO PARAITINGA - SP CEP: 12140-000 Fone: (12) 3671-1377		1 - SAÍDA Nº 000018366 Serie 001 Folha 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251121740509 29/04/2025 09:48:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648004395112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF / CNPJ 64.791.072/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.167.756/0001-68		DATA DA EMISSÃO 29/04/2025 09:48	
NOME / RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO 0001506-7		ENDEREÇO R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO --- NR. 364, 364		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 12140-000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	NÚMERO 00018366	VALOR ORIGINAL 538,40	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 538,40
--------	--------------------	--------------------------	------------------------	-------------------------

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2025	538,40									

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	538,40
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	538,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA I-Contrat. por conta do Destinatário		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33				29,300	0,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3104091	SAPATO WORKS BB80 BRANCO 2 N.37	64019990	0102	5102	UN	1,00	106,97	106,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4069291	*** QUEIMA DE ESTOQUE ***	85364900	0500	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0766431	LORENZ DUCHA BELLA DUCHA 4T 220V 6800W	85161000	0500	5405	UN	1,00	120,64	120,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0725591	DESENTUPIDOR PIA DIABO VERDE 300G	34025000	0102	5102	UN	1,00	24,91	24,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4990481	BOTA WORKS BB87 BRANCO 37	64019200	0102	5102	UN	1,00	131,56	131,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5101061	FIO PARALELO 2X1.50MM	85441100	0102	5102	MT	18,00	3,10	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5016111	ILUMI 620917DF CANALETA D.FACE 20X10X2M	39162000	0102	5102	UN	3,00	8,94	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5101061	FIO PARALELO 2X1.50MM	85441100	0102	5102	MT	7,00	3,10	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
ICMS SUBSTITUÍDO OBS- CLIE: 15067 PED: VEND:000 CX:000 1X End.Emi- R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO CENTRO SAO LUIS DO PARAITINGA - SP 12140.000 REP.													



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 16/05/2025 11:28:14

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: Sicredi  
Razão Social do Beneficiário: DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO  
Nome Fantasia do Beneficiário: DEPOSITO DE MAT DE CONSTRUCAO  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 64.791.072/0001-87  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2736698332  
Código de Barras: 74891125110006530710000471901082710830000053840  
Data de Vencimento: 16/05/2025  
Data da Transação: 15/05/2025  
Hora da Transação: 14:55  
Data do Pagamento: 16/05/2025  
Valor do Título (R\$): 538,40  
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\$): 538,40  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 08AD.9F5A.495F.7698.15A2.F317.BA00.8E38

\* 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 Mri do brasil importacao e comercio ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.648.417 SÉRIE 001

<b>Mri do brasil importacao e comercio ltda</b>  Via anhanguera, S/N, Km 25.5 p. lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	
	Nº 000.648.417 <b>SÉRIE:001</b> Folha 1 d 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0544 8086 1700 0294 5500 1000 6484 1712 2108 8531

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251312893 17/05/2025 12:22:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125757408116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.808.617/0002-94

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO		45.167.756/0001-68	17/05/2025
ENDEREÇO Rua Coronel Domingues de Castro, 364 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Sao Luiz do Paraitinga	CEP 12140000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/05/2025
MUNICÍPIO Sao Luiz do Paraitinga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:22:09

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 84,90	VALOR DO ICMS 15,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,90	
VALOR DO FRETE 16,90	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 101,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,500	PESO LÍQUIDO 2,500

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
2408	Pano Multicolor 28cm x 240m Azul - Inovem	56039240	200	5106	RCLO	1	84,90	84,90	84,90	15,28	0,00	18,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Enviado diretamente do depósito temporário - operador logístico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereço: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0, Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracanguama, Cep: 18147000, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbólico n 648416, emitida em 17/05/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$45,91. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Valor: R\$ 101,80

Realizado em: 17/05/2025 - 12:21:42

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

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: E7841406720250517150133tppQvvggZp

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.7150.133t.ppQv.ggZp

Número de Controle: 12277281804

Emitido em: 19/05/2025 - 10:15:45

\* 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 COISINHAS DO TUTUCO, COMERCIO DE ACESSÓRIOS DOMESTICOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.260.665 SÉRIE 002

<b>COISINHAS DO TUTUCO, COMERCIO DE</b> AVENIDA PRESTES MAIA, 241, SALA 1928 LOJA B - Centro, Sao Paulo, SP - CEP: 01031902 Fone: 0011993306370	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3525 0541 2220 0300 0157 5500 2000 2606 6514 9851 9479
	Nº 000.260.665 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251312903 17/05/2025 12:23:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130819338112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.222.003/0001-57

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO		45.167.756/0001-68	17/05/2025
ENDEREÇO Rua Coronel Domingues de Castro, 364 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Sao Luiz do Paraitinga	CEP 12140000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/05/2025
MUNICÍPIO Sao Luiz do Paraitinga	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:23:55

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	19,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
					03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SP	120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,090	0,090

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	S. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
MLB3428110790_177317320	PREGADOR GRANDE DE PLASTICO	39249000	0102	5106	UN	24	0,8083	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Enviado diretamente do depósito temporário - operador logístico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereço: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 260664, emitida em 17/05/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$7,86. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

## Detalhe da compra

17 de maio | # 2000007904131823

Produtos (2)	R\$ 20 <sup>00</sup>
Desconto à vista	- R\$ 0 <sup>00</sup>
Frete	R\$ 18 <sup>90</sup>
<b>Total</b>	<b>R\$ 38<sup>90</sup></b> Pix

## Detalhes do pagamento e envio



SEM NO XIBRE  
PERSONALIDADE  
PARA CADA MOMENTO  
trazer a beleza



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 03.007.330/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

Valor: R\$ 38,30

Realizado em: 17/05/2025 - 12:21:42

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

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: E7841406720250517150011eHLTfM1HY

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.7150.011e.HLTf.M1HY

Número de Controle: 12277276571

Emitido em: 19/05/2025 - 10:15:43

\* 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

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>19/05/2025</b>	
Beneficiário <b>MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA</b>				CNPJ/CPF <b>04069069000122</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.44441</b>
Data do Documento <b>21/04/2025</b>	Nº do Documento <b>10242</b>	Espécie Doc. <b>OS</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>21/04/2025</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>25/100036-4</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$1.211,32</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.12.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12511 00036.407104 00444.411003 6 10860000121132

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>19/05/2025</b>	
Beneficiário <b>MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA</b>				CNPJ/CPF <b>04069069000122</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.B4.44441</b>
Data do Documento <b>21/04/2025</b>	Nº do Documento <b>10242</b>	Espécie Doc. <b>OS</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>21/04/2025</b>		Nosso Número <b>25/100036-4</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$1.211,32</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.12.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de MERCEARIA J V CURSINO SANTOS LTDA EPP os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.010.242 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MERCEARIA J V CURSINO SANTOS LTDA EPP</b> PRACA DR OSVALDO CRUZ 058 CENTRO - 12140-000 SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP FONE: (12)3671-1123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>N.º 000.010.242</b> <b>SÉRIE 1-FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3525 0404 0690 6900 0122 5500 1000 0102 4210 0910 2428 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - LANCAMENTO DE ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251042997455 21/04/2025 07:12:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648058459116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 04.069.069/0001-22

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO		45.167.756/0001-68	21/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 000	CENTRO	12140-000	21/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	HORA DE SAÍDA
SAO LUIZ DO PARAITINGA		SP	07:09:10

<b>LOCAL DE ENTREGA</b>	
CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.167.756/0001-68	RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 000 - CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>			
NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10242	1.345,91	134,59	1.211,32
001 - Vcto: 19/05/2025 - R\$: 1.211,32			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
746,56	44,81	0,00	0,00	134,20(11,08%)	1.345,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	134,59	0,00	0,00	1.211,32

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896001045149	ESPONJA BRILHUS L4 P3 UN.	39249000	060	5929	UN	2,000	4,4900	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23014	LOMBO SUINO	02062200	000	5929	KG	6,964	27,9006	174,87	174,87	7,87	0,00	4,50	0,00
7893000079298	MARGARINA QUALY CREMOSA COM SAL 1KG	15171000	060	5929	UN	2,000	18,9900	34,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896495000181	LIMPA ALUMINIO REAX 500ML	28289011	060	5929	UN	2,000	8,9000	16,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897888807523	SABONETE LIQUIDO DETAGOLD 2LTS	33051000	060	5929	UN	2,000	22,9000	41,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897888806700	SABONETE LIQUIDO DETAGOLD (FRAGRANCIAS) 2LTS	33051000	060	5929	UN	2,000	22,9000	41,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897888805642	SABONETE LIQUIDO DETAGOLD 2LTS	33051000	060	5929	UN	1,000	22,9000	20,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602883146501	AGUA SANITARIA OTYMA 2LTS	38089419	060	5929	UN	5,000	3,9500	17,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
606529983505	DESINFETANTE OTYMA 2LTS	38099190	000	5929	UN	5,000	3,9500	17,77	17,78	3,20	0,00	18,0	0,00
7891035325625	BOM AR 360ML/302G EMB. ECON	33074900	020	5929	UN	1,000	19,9500	17,95	11,97	2,15	0,00	18,0	0,00
7898288820044	ALCOOL FLOPS 46 LL	22072019	060	5929	UN	5,000	5,9800	26,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789624721025	LAVA-LOUCAS SUPREMA LIMAO 500ML	34011900	060	5929	UN	6,000	2,5900	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789624721032	LAVA-LOUCAS SUPREMA FRUTAS VERM.500ML	34011900	060	5929	UN	6,000	2,5900	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789624721063	LAVA-LOUCAS SUPREMA CLEAR 500ML	34011900	060	5929	UN	4,000	2,5900	8,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210674319	CHOCOLATE LACTA LARA BRANCO SOG (NOVO)	18063210	060	5929	UN	1,000	9,5000	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL MARFIM REFINADO 1KG	25010020	000	5929	UN	3,000	2,6900	7,26	7,26	0,51	0,00	7,00	0,00
7898930672472	PAPEL ALUMINIO HYDA 45CM X 7,5M	76071190	000	5929	UN	3,000	9,9500	26,86	26,87	4,84	0,00	18,0	0,00
7898277190257	OVOS ISMERIA BRANCO BANDEJA C/20UN	33051000	040	5929	UN	2,000	21,9000	39,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164035006	FILE DE TILAPIA AURORA 400GR	16042090	020	5929	UN	9,000	29,8900	242,11	94,16	6,59	0,00	7,00	0,00
23011	ACEM BOVINO	02013000	000	5929	KG	3,652	34,9890	115,00	115,00	5,18	0,00	4,50	0,00
23020	LAGARTO	02062200	000	5929	KG	3,492	39,6907	124,74	124,74	5,62	0,00	4,50	0,00
21170	FRANGO CONGELADO	02013000	000	5929	KG	3,356	10,4887	31,68	31,68	1,43	0,00	4,50	0,00
22455	FRANGO RESFRIADO	02071100	000	5929	KG	4,002	10,4898	37,78	37,78	1,70	0,00	4,50	0,00
29867	PEITO DE FRANGO GRANEL	02071439	000	5929	KG	3,098	12,7502	35,55	35,55	1,60	0,00	4,50	0,00
21094	BACON SÁDIA/AURORA	02101200	000	5929	KG	0,214	39,9065	7,69	7,69	1,38	0,00	18,0	0,00
21049	LING. CALABRESA MARBA	16010000	060	5929	KG	0,778	27,9049	19,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29870	FILE DE PEITO FRANGO GRANEL	02071439	000	5929	KG	3,106	21,9003	61,22	61,22	2,75	0,00	4,50	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Descontos R\$ 134,59 Impostos foram recolhidos nos Cupons Fiscais no. 0000754629-ECF 0000690845, 0000116425-ECF 0001412381, 0000118392-ECF 0001412381, 0000118409-ECF 0001412381.- Os impostos foram recolhidos no Cupom Fiscal n (CCF: 364387, 63112, 64177, 64185 Equipamento: 0000690845, 0001412381, 0001412381, 0001412381)	

**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO**Cooperativa:** 0710**Conta Corrente:** 60407-7**Impresso em** 19/05/2025 11:14:09**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: Sicredi  
Razão Social do Beneficiário: MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MERCEARIA J. V. CURSINO DOS SA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 04.069.069/0001-22  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2720527910  
Código de Barras: 74891125110003640710400444411003610860000121132  
Data de Vencimento: 19/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:34  
Data do Pagamento: 19/05/2025  
Valor do Título (R\$): 1.211,32  
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\$): 1.211,32  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 69E0.9CA2.0BC9.51BE.24AE.E518.A6DB.4C21

- \* 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

Pagar este documento até

**20/05/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**2.846,52**CPF/CNPJ do Empregador  
45.167.756Nome/Razão Social do Empregador  
VILA SAO VICENTE DE PAULONúm. de Pág.  
1Identificador  
0125050969403184-2Tag  
09/05/2025 10:23

## Composição do Documento

## Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	18	2.846,52	0,00	0,00	0,00	2.846,52
<b>Total FGTS:</b>		<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>

## Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 2.846,52**

## Observações

Data de geração da Guia: 09/05/2025 às 10:23:38 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00820101021226900014br.gov.bob.plx2569plx-groode.caixa.gov.br/api/v2/obv/45913acbf2d141fe5e120def099445bo5204600053059865602885923CATXA ECONOMICA FEDERAL64088rae111a462079503\*\*\*43042333

Payload Location:

plx-groode.caixa.gov.br/api/v2/obv/45913acbf2d141fe5e120def099445bo5204600053059865602885923CATXA ECONOMICA FEDERAL64088rae111a462079503\*\*\*43042333

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.167.756 Nome Empregador: VILA SAO VICENTE DE PAULO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 18 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.846,52  
**Número da Guia:** 0125050969403184-2 **Data Emissão:** 09/05/2025 10:23:38 (Brasília) **Emitida por:** 18.514.199/0001-31 - CAMPOS SOLUCOES

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
04/2025		ANA CRISTINA LOBO	045			271.088.728-74	101	20/05/2025	Mensal	2.047,97	163,83	0,00	0,00	0,00	163,83	
04/2025		ERICA APARECIDA ABREU	00479000027			507.468.618-00	101	20/05/2025	Mensal	1.666,62	133,32	0,00	0,00	0,00	133,32	
04/2025		ERICA DIANI DA SILVA SANTOS	00479000025			478.554.338-80	101	20/05/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00	
04/2025		FABIANA DE LIMA	018			226.917.128-42	101	20/05/2025	Mensal	2.035,11	162,80	0,00	0,00	0,00	162,80	
04/2025		FLAVIA AUXILIADORA DOS SANTOS	00479000018			381.801.358-56	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
04/2025		GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO	00479000033			442.139.508-08	101	20/05/2025	Mensal	1.870,50	149,64	0,00	0,00	0,00	149,64	
04/2025		GRAZIELE APARECIDA EMIDIO GUIMARAES	040			423.912.148-55	101	20/05/2025	Mensal	2.567,13	205,37	0,00	0,00	0,00	205,37	
04/2025		HELIO FERNANDO TIBURCIO	00479000029			259.594.798-81	101	20/05/2025	Mensal	2.283,25	192,66	0,00	0,00	0,00	192,66	
04/2025		INGRIT ALVES PERPETUO DE MOURA	00479000028			070.816.548-40	101	20/05/2025	Mensal	968,33	77,46	0,00	0,00	0,00	77,46	
04/2025		ISABEL CRISTINA DO PRADO MOTA	00479000026			353.843.898-33	101	20/05/2025	Mensal	1.657,45	132,59	0,00	0,00	0,00	132,59	
04/2025		JOSE HUGO CABRAL NETO	00479000032			415.361.878-01	101	20/05/2025	Mensal	2.873,26	229,86	0,00	0,00	0,00	229,86	
04/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	030			347.303.748-60	101	20/05/2025	Mensal	1.853,62	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28	
04/2025		LEONILDA EFIGENIA DOS SANTOS	00479000020			398.676.128-24	101	20/05/2025	Mensal	1.862,04	132,96	0,00	0,00	0,00	132,96	
04/2025		LUCIANA DO CARMO DAS CHAGAS	033			246.319.728-56	101	20/05/2025	Mensal	2.777,87	222,22	0,00	0,00	0,00	222,22	
04/2025		LUCIMARA ALVES	00479000012			258.108.608-42	101	20/05/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00	
04/2025		MARILIA DO CARMO ROCHA	00479000024			375.788.298-90	101	20/05/2025	Mensal	2.178,68	174,29	0,00	0,00	0,00	174,29	
04/2025		MARINA APARECIDA PIAO MENDONÇA	019			165.661.098-56	101	20/05/2025	Mensal	2.218,62	177,48	0,00	0,00	0,00	177,48	
04/2025		ROSELIA ALVES MOREIRA	00479000021			366.571.538-56	101	20/05/2025	Mensal	1.872,12	149,76	0,00	0,00	0,00	149,76	
<b>Total do Tomador</b>										<b>Sem Tomador</b>	<b>35.582,57</b>	<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>										<b>45.167.756/0001-68</b>	<b>35.582,57</b>	<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>
<b>Total FGTS</b>										<b>35.582,57</b>	<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>	

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.167.756 Nome Empregador: VILA SAO VICENTE DE PAULO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 18 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.846,52  
**Número da Guia:** 0125050969403184-2 **Data Emissão:** 09/05/2025 10:23:38 (Brasília) **Emitida por:** 18.514.199/0001-31 - CAMPOS SOLUCOES

#### Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	18	35.552,57	2.846,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.846,52
		<b>Total FGTS</b>	<b>35.552,57</b>	<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>

**Descrição das categorias:**

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta autorizada pelo CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.762/08
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Estagiário
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 6.051/1968
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.051/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem opção para contratação normal de multa rescisória de FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem opção para contratação normal de multa rescisória de FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com opção para contratação normal de multa rescisória de FGTS
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com opção para contratação normal de multa rescisória de FGTS
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público titular de cargo efetivo, não magistrado, não ministro de Tribunal de Contas, não conselheiro de Tribunal de Contas e não membro do Ministério Público
- 303 - Exercício de mandato eletivo de longo cunho em comissão
- 304 - Servidor público exercendo de mandato eletivo, inclusive em exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para comissão ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 309 - Concursado
- 309 - Concursado
- 310 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Agente público - Outros
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador contratado em caráter de substituição - Informação prestada pelo sindicato
- 511 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 512 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 713 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 724 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 725 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 726 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 727 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 728 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 729 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 730 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 731 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 732 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 733 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 734 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 735 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 736 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 737 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 738 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 739 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 740 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 741 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 742 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 743 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 744 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 745 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 746 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 747 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 748 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 749 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 750 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 751 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 752 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 753 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 754 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 755 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 756 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 757 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 758 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 759 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 760 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 761 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 762 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 763 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 764 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 765 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 766 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 767 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 768 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 769 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 770 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 771 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 772 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 773 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 774 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 775 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 776 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 777 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 778 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 779 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 780 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 781 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 782 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 783 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 784 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 785 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 786 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 787 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 788 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 789 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 790 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 791 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 792 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 793 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 794 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 795 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 796 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 797 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 798 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 799 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 800 - Médico residente
- 801 - Médico residente
- 802 - Médico residente
- 803 - Médico residente
- 804 - Médico residente
- 805 - Médico residente
- 806 - Médico residente
- 807 - Médico residente
- 808 - Médico residente
- 809 - Médico residente
- 810 - Médico residente
- 811 - Médico residente
- 812 - Médico residente
- 813 - Médico residente
- 814 - Médico residente
- 815 - Médico residente
- 816 - Médico residente
- 817 - Médico residente
- 818 - Médico residente
- 819 - Médico residente
- 820 - Médico residente
- 821 - Médico residente
- 822 - Médico residente
- 823 - Médico residente
- 824 - Médico residente
- 825 - Médico residente
- 826 - Médico residente
- 827 - Médico residente
- 828 - Médico residente
- 829 - Médico residente
- 830 - Médico residente
- 831 - Médico residente
- 832 - Médico residente
- 833 - Médico residente
- 834 - Médico residente
- 835 - Médico residente
- 836 - Médico residente
- 837 - Médico residente
- 838 - Médico residente
- 839 - Médico residente
- 840 - Médico residente
- 841 - Médico residente
- 842 - Médico residente
- 843 - Médico residente
- 844 - Médico residente
- 845 - Médico residente
- 846 - Médico residente
- 847 - Médico residente
- 848 - Médico residente
- 849 - Médico residente
- 850 - Médico residente
- 851 - Médico residente
- 852 - Médico residente
- 853 - Médico residente
- 854 - Médico residente
- 855 - Médico residente
- 856 - Médico residente
- 857 - Médico residente
- 858 - Médico residente
- 859 - Médico residente
- 860 - Médico residente
- 861 - Médico residente
- 862 - Médico residente
- 863 - Médico residente
- 864 - Médico residente
- 865 - Médico residente
- 866 - Médico residente
- 867 - Médico residente
- 868 - Médico residente
- 869 - Médico residente
- 870 - Médico residente
- 871 - Médico residente
- 872 - Médico residente
- 873 - Médico residente
- 874 - Médico residente
- 875 - Médico residente
- 876 - Médico residente
- 877 - Médico residente
- 878 - Médico residente
- 879 - Médico residente
- 880 - Médico residente
- 881 - Médico residente
- 882 - Médico residente
- 883 - Médico residente
- 884 - Médico residente
- 885 - Médico residente
- 886 - Médico residente
- 887 - Médico residente
- 888 - Médico residente
- 889 - Médico residente
- 890 - Médico residente
- 891 - Médico residente
- 892 - Médico residente
- 893 - Médico residente
- 894 - Médico residente
- 895 - Médico residente
- 896 - Médico residente
- 897 - Médico residente
- 898 - Médico residente
- 899 - Médico residente
- 900 - Médico residente



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.167.756 Nome Empregador: VILA SAO VICENTE DE PAULO Qtd. Trabalhadores FGTS: 18 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 2.846,52  
Número da Guia: 0125050969403184-2 Data Emissão: 09/05/2025 10:23:38 (Brasília) Emitida por: 18.514.199/0001-31 - CAMPOS SOLUCOES

### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	45.167.756/0001-68	18	35.582,57	2.846,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.846,52
		<b>Total FGTS</b>	<b>35.582,57</b>	<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.167.756 Nome Empregador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
 Vencimento da Guia: 20/05/2025  
 Número da Guia: 0125050969403184-2 Data Emissão: 09/05/2025 10:23:38 (Brasília) Emitida por: 18.514.199/0001-31 - CAMPOS SOLUCOES

Qtd. Trabalhadores FGTS: 18 Origem: Gestão de Guias  
 0,00 Total da Guia (FGTS): 2.846,52

Total Parcelado:

#### Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.167.756/0001-68

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	18	35.167,57	2.813,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.813,32
04/2025	12 - FGTS 13º salário	1	415,00	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,20
	<b>Total FGTS</b>		<b>35.582,57</b>	<b>2.846,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.846,52</b>



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.167.756 Nome Empregador: VILA SAO VICENTE DE PAULO Qtd. Trabalhadores FGTS: 18 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 2.846,52  
 Número da Guia: 0125050969403184-2 Data Emissão: 09/05/2025 10:23:38 (Brasília) Emitida por: 18.514.199/0001-31 - CAMPOS SOLUCOES

#### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	18			35.592,57	2.846,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.846,52
	Total FGTS			35.592,57	2.846,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.846,52

Valor: R\$ 2.846,52

Realizado em: 19/05/2025 - 13:56:24

Solicitante: GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: Vila Sao Vicente De Paulo

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do devedor: 45.167.756/0001-68

ID da transação: E7841406720250519145630AFVWYSRw

Dados gerais:

Identificador: 7ff8ee7ca0284f798e6077b59ad7e551

Valor original: R\$ 2.846,52

Vencimento: 20/05/2025

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5051.9145.630A.FVW.YSRw

Número de Controle: 12283095106

Emitido em: 19/05/2025 - 14:20:03

\* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi 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

**Beneficiário**

Nome: G2M TECNOLOGIA LTDA  
CPF/CNPJ: 22.922.854/0001-68

**Pagador**

Nome: Vila Sao vicente de Paulo  
CPF/CNPJ: 45.167.756/0001-68  
Endereço: coronel domingues de castro 364, centro, centro, Sao Luis do Paraitinga - SP, CEP: 12140000  
Contato: 1299724197 / viladesaoluiz@gmail.com

**Informações adicionais**

Referente ao documento 100338 - Relógio de ponto Apponte.me Ref 03/2025



Banco 450-0

Vencimento  
20/05/2025

Beneficiário  
G2M TECNOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 22.922.854/0001-68  
Agência / Código do Beneficiário  
0001 / 1955139863-1

Pagador  
Vila Sao vicente de Paulo

CPF/CNPJ: 45.167.756/0001-68  
Carteira / Nosso número  
2 / 002063520003/146

(+) Valor documento  
**R\$ 99,00**

(-) Desconto / Abatimentos  
/ R\$ 0,00

(+) Juros / Multa  
1,00% / 2,00%



Banco Emissor 450 - 0 Linha digitável 45090.02004 03714.606849 29806.352505 4 10870000009900

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Beneficiário

**G2M TECNOLOGIA LTDA - CPF/CNPJ: 22.922.854/0001-68**

Data de documento	Nº documento	Espécie doc	Acete	Processamento
05/05/2025	---		N	05/05/2025
Use do banco	Carteira	espécie	Qty.	(x) Valor
	2	R\$	1	

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE**  
Referente ao documento 100338 - Relógio de ponto Apponte.me Ref 03/2025

Pagador

**Vila Sao vicente de Paulo CPF/CNPJ: 45.167.756/0001-68**  
coronel domingues de castro 364, centro, centro, Sao Luis do Paraitinga - SP, CEP: 12140000

Sacador/Avallista: G2M TECNOLOGIA LTDA - CPF/CNPJ: 22922854000168



Vencimento

**20/05/2025**

Agência / Código Beneficiário  
0001 / 1955139863-1

Carteira / Nosso número  
2 / 002063520003/146

(+) Valor documento  
**R\$ 99,00**

(-) Desconto / Abatimentos  
/ R\$ 0,00




(-) Outras deduções  
R\$ 0,00

(+) Juros / Multa  
1,00% / 2,00%

(=) Valor Cobrado

Cód. barra

45090.02004 03714.606849 29806.352505 4 10870000009900

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e <b>100338</b>																
Data e Hora da Emissão		05/05/2025 00:47:57		Competência		5/5/2025		Código de Verificação		OAH5L8PK7											
Número do RPS		97594		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO ANDRE - SP											
<b>Prestador de Serviço</b>																					
		Razão Social/Nome		G2M TECNOLOGIA LTDA - ME																	
		Nome Fantasia		APPONTE.ME																	
		CNPJ/CPF		22.922.854/0001-68		Inscrição Municipal		231557		Município		SANTO ANDRE - SP									
		Endereço e CEP		AVENIDA ITAMARATI, 1469 - VILA CURUÇÁ CEP: 09290-730																	
		Complemento				Telefone		(11)2973-4157		e-mail		INOVECOM@APPONTE.ME									
<b>Tomador de Serviço</b>																					
Razão Social/Nome		Vila Sao vicente de Paulo																			
CNPJ/CPF		45.167.756/0001-68		Inscrição Municipal				Município		SAO LUIS DO PARAITINGA - SP											
Endereço e CEP		coronel domingues de castro ,364 - centro CEP: 12140-000																			
Complemento		centro		Telefone		(12)9972-4197		e-mail		viladesaoluiz@gmail.com											
<b>Discriminação do Serviço</b>																					
OBS: LOCAÇÃO DA PLATAFORMA APPONTE.ME RELOGIO E CONTROLE DO PONTO DOS EMPREGADOS																					
Contrato N. 9463 - Ref. Abr/2025 - Vencto. 20/05/2025																					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>																					
1.03 / 1.03 / 631190001 - TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET																					
<b>Detalhamento Especifico da Construção Civil</b>																					
Código da Obra								Código ART													
<b>Tributos Federais</b>																					
PIS(R\$)				COFINS(R\$)				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações						Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$		99,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		99,00		(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		99,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		( ) Sim (X) Não		(-) Outras Retenções		0,00		Incentivador Cultural		(-) ISSQN Retido		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		2-Não		(-) Valor do ISSQN R\$		0,00		(=) Valor Líquido R\$		99,00									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																			



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 20/05/2025 09:15:10

## Boletos

Solicitante: JOSE  
 Cooperativa Origem: 0710  
 Conta Origem: 60407-7  
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
 Instituição Emissora: FITBANK IP  
 Razão Social do Beneficiário: G2M TECNOLOGIA LTDA  
 Nome Fantasia do Beneficiário: APPONTE ME  
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 22.922.854/0001-68  
 Nome do Beneficiário Final: G2M TECNOLOGIA LTDA  
 CPF/CNPJ do Beneficiário Final: 22.922.854/0001-68  
 Nome do Pagador: Vila Sao vicente de Paulo  
 CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
 Número de Controle: 2720549960  
 Código de Barras: 45090020040371460684929806352505410870000009900  
 Data de Vencimento: 20/05/2025  
 Data da Transação: 05/05/2025  
 Hora da Transação: 10:39  
 Data do Pagamento: 20/05/2025  
 Valor do Título (R\$): 99,00  
 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\$): 99,00  
 Descrição do Pagamento:  
 Autenticação Eletrônica: 7922.FDE9.2D83.CB18.9BD0.BBE5.BA12.9EC1

- \* 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

## INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira  
PIX copia e cola

00020120910014br.gov.bcb.pix2509pix-qrcode.sicredi.com.brqr/v2cobv/55b8eb9c0ed04b9db539f252ba3f48463204000653030865802BR5903PIX0006Cidade62970503\*\*630463B0



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>20/05/2025</b>	
Beneficiário <b>CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C</b>				CNPJ/CPF <b>01534036000118</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.68.33108</b>
Data do Documento <b>09/04/2024</b>	Nº do Documento <b>POSGRAD14</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>09/04/2024</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>24/100477-9</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$280,00</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,09.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA DE SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 -</b>						
Beneficiário Final						Código de Balxa

Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00477.907109 68331.081031 3 10870000028000

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>20/05/2025</b>	
Beneficiário <b>CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C</b>				CNPJ/CPF <b>01534036000118</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.68.33108</b>
Data do Documento <b>09/04/2024</b>	Nº do Documento <b>POSGRAD14</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>09/04/2024</b>		Nosso Número <b>24/100477-9</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$280,00</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,09.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>VILA DE SAO VICENTE DE PAULO - 45167756000168</b> <b>SAO LUIZ DO PARAITINGA SP 12140000</b> <b>RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 -</b>						
Beneficiário Final						Código de Balxa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 60407-7

**Impresso em** 20/05/2025 09:15:11

## Boletos

**Solicitante:** JOSE  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 45.167.756/0001-68  
**Instituição Emissora:** Sicredi  
**Razão Social do Beneficiário:** CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C  
**Nome Fantasia do Beneficiário:** CONSELHO METROPOLITANO DE SJ C  
**CPF/CNPJ do Beneficiário:** 01.534.036/0001-18  
**Nome do Pagador:** VILA DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ do Pagador:** 45.167.756/0001-68  
**Número de Controle:** 2720558565  
**Código de Barras:** 74891124120047790710968331081031310870000028000  
**Data de Vencimento:** 20/05/2025  
**Data da Transação:** 05/05/2025  
**Hora da Transação:** 10:41  
**Data do Pagamento:** 20/05/2025  
**Valor do Título (R\$):** 280,00  
**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\$):** 280,00  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** 1B73.EAFF.F0ED.3466.BD14.8E82.07B6.7CD5

- \* 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

CNPJ <b>45.167.756/0001-68</b>	Razão Social <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25133.4249023-5</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000341593171</b>			Valor Total do Documento <b>3.296,56</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.651,44			2.651,44
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	645,12			645,12
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
<b>Totais</b>		<b>3.296,56</b>			<b>3.296,56</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000032 9 96560385251 5 40071625133 2 42490235898 0



CNPJ: 45.167.756/0001-68  
Número: 07.16.25133.4249023-5  
Pagar até: 20/05/2025  
Valor: 3.296,56

Pague com o PIX





Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 20/05/2025 09:15:09

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF****Agente Arrecador:** CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Código de Barras:** 858400000329965603852515400716251332424902358980**Data do Pagamento:** 20/05/2025**Número do Documento:** 07162513342490235**Valor Total (R\$):** 3.296,56**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0710 IB 0706 \*\*\*\*\*3296,56RR  
20/05/2025 \* \*\*\*\*\* \* OYG DARFC0385**Autenticação Eletrônica:** A86C.B16E.6472.D516.4C6B.9AC7.D784.CCAA

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* 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 0800 724 4770

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

000679

R\$ 10,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZ REAIS

Referente à: Docto: 20052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 20 DE MAIO 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

000679

R\$ 10,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZ REAIS

Referente à: Docto: 20052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 20 DE MAIO 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

000679

R\$ 10,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DEZ REAIS

Referente à: Docto: 20052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 20 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00005708  
Data do Serviço: 05/05/2025Data e Hora de Emissão:  
05/05/2025 11:14:18Código de Verificação:  
TRBFNL-005708/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 37.821.759/0001-45

Inscrição Municipal: 424020000

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: J E VILLACA - SOFTWARE

Endereço: RUA ANTONIO ROLIM DE OLIVEIRA AYRES 70, SALA 2 - VILA NOVA  
ITAPETININGA - CEP: 18203250

E-mail: SUPORTE@SOFTMULTI.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITAPETININGA

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.167.756/0001-68

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: VILA SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 364, - CENTRO - CEP: 12140000

Email:

Telefone:

Município: SAO LUIZ DO PARAITINGA

UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

APOIO ADMINISTRATIVO, MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA:

- GESTOR ILPI - MÓDULO FINANCEIRO

REFERENCIA: 04/2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 370,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 370,00**

Código do Serviço: 17.01

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Código CNAE: 8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jseft.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.****NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = ITAPETININGA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: J E VILLACA - SOFTWARE

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00005708 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Sistema financeiro  
Valor: R\$ 370,00

Realizado em: 20/05/2025 - 16:53:40

Solicitante: JOSE HUGO CABRAL NETO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: J E VILLACA SOFTWARE

CNPJ do destinatário: 37.821.759/0001-45

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 6452 / 0013257-1

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: E7841406720250520121213qNfhTJkCe

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5052.0121.213q.NfhTJkCe

Número de Controle: 12286700831

Emitido em: 21/05/2025 - 09:16:38

\* 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

### Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **34191.09016 14528.114276 53591.740005 2 10890000376020**  
 Número: **1145281**  
 Valor: **R\$ 3.760,20**

Recibo do Pagador



CESTA DE ALIMENTOS MARUSTE LTDA  
 06.865.077/0001-00  
 AV. INDEPENDÊNCIA  
 12031-000 - TAUBATÉ - SP

<b>Itaú Banco Itaú</b>   <b>341-7</b>		<b>34191.09016 14528.114276 53591.740005 2 10890000376020</b>		
<b>Beneficiário</b> CESTA DE ALIMENTOS MARUSTE LTDA		<b>Agência/Código do beneficiário</b> 4275 / 35917-4	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b> 109/01145281-1
<b>Número do Documento</b> 114528		<b>CPF/CNPJ</b> 06.865.077/0001-00	<b>Vencimento</b> 22/05/2025	<b>Valor do Documento</b> R\$ 3.760,20
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Pagador</b> VILA SAO VICENTE DE PAULO / CNPJ: 45.167.756/0001-68				
Demonstrativo				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>Itaú Banco Itaú</b>   <b>341-7</b>		<b>34191.09016 14528.114276 53591.740005 2 10890000376020</b>		
<b>Local de pagamento</b> Até o vencimento, preferencialmente no Itaú			<b>Vencimento</b> 22/05/2025	
<b>Beneficiário</b> CESTA DE ALIMENTOS MARUSTE LTDA / CNPJ: 06.865.077/0001-00			<b>Agência/Código beneficiário</b> 4275 / 35917-4	
<b>Data do documento</b> 24/04/2025	<b>Número do documento</b> 114528	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Acerto</b> N	<b>Data processamento</b> 24/04/2025
<b>Nosso número</b> 109/01145281-1		<b>Valor Documento</b> R\$ 3.760,20		
<b>Uso do Banco</b> 109	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Documento</b> R\$ 3.760,20
<b>Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário</b> <b>PROTESTAR APOS 03 DIAS</b> <b>JUROS POR DIA DE ATRASO: R\$ 10,03</b>				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				/ Juros
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
<b>Pagador</b> VILA SAO VICENTE DE PAULO / CNPJ: 45.167.756/0001-68 R Coronel Domingues de Castro, 364 - Centro 12140-000 - São Luiz do Paraitinga - SP				
				Cód. Baixa
Sacador/Avalista			Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Recebemos de CESTA DE ALIMENTOS MARUSTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.  
Emissão: 24/04/2025 Dest/Reme: VILA SAO VICENTE DE PAULO Valor Total: 3.760,20

NF-e  
Nº 000.114.528  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

### CESTA DE ALIMENTOS MARUSTE LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 2087, -- JARDIM INDEPENDENCIA - TAUBATE - SP - CEP: 12031-000  
Fone: (12)3682-2302

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.114.528  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0406 8650 7700 0100 5500 1000 1145 2810 1114 5280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 / 5.405 / VENDA MERCADORIA - VENDA MERC SUBS TRIB	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251080164674 24/04/2025 14:53:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688245222113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 06.865.077/0001-00

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL VILA SAO VICENTE DE PAULO	CNPJ / CPF 45.167.756/0001-68	DATA DA EMISSÃO 24/04/2025
ENDEREÇO R Coronel Domingues de Castro, 364	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 12140-000
MUNICÍPIO SAO LUIZ DO PARAITINGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (12)3671-1337
	TELEFONE / FAX (12)3671-1337	DATA DA SAÍDA 24/04/2025
		HORA DA SAÍDA

#### FATURA

Número : 114528	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 3.760,20	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 3.760,20	

#### DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/05/2025
Valor : R\$ 3.760,20

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 698,77	VALOR DO ICMS 118,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.760,20
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 3.760,20

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 18	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 497,632	PESO LÍQUIDO 497,632

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
PACUC5	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	060	5405	UNID	90,00	3,74	0,00	336,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PARRO10	ARROZ SABOROSO T1 5KG	10063011	020	5102	UNID	36,00	24,05	0,00	865,80	336,71	60,61	0,00	18,00 0,00
PBISCO2	BISC RENATA RECHEADO 112G	19053100	060	5405	UNID	18,00	1,48	0,00	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PCAFE5	CAFE BRASILEIRO TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UNID	36,00	28,94	0,00	1.041,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PCREM1	CREME DENTAL ORAL B 70GR	33061000	060	5405	UNID	18,00	1,94	0,00	34,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PEMBA10	EMBALAGEM PLASTICA TRANSPARENTE 50X80	48191000	000	5102	UNID	18,00	1,16	0,00	20,88	20,88	3,76	0,00	18,00 0,00
PEXTR21	EXTRATODORO STANDUP UP 140G	20029000	060	5405	UNID	18,00	1,19	0,00	21,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
95208	FARINHA DE TRIGO RENATA DIA A DIA 1KG	11010010	020	5102	UNID	18,00	3,91	0,00	70,38	41,05	4,93	0,00	12,00 0,00
PFEIJA02	FEIJO CARIOCA CALDO NOBRE 1KG	07133399	020	5102	UNID	54,00	5,28	0,00	285,12	110,88	19,96	0,00	18,00 0,00
PLACO4	LA DE ACO ASSOLAN 45G	73231000	060	5405	UNID	18,00	1,72	0,00	30,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PLEITE24	LEITE PO LA SERENISSIMA 200G	04022110	060	5405	UNID	18,00	6,53	0,00	117,54	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PMACA2	MACARRAO ESPAGUETE RENATA 500GR	19021100	020	5102	PC	54,00	2,39	0,00	129,06	75,28	9,03	0,00	12,00 0,00
POLE08	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	060	5405	UNID	72,00	7,94	0,00	571,68	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PSABA11	SABAO EM PEDRA MINUANO 5/180G	34011900	020	5102	UNID	18,00	8,40	0,00	151,20	100,81	18,14	0,00	18,00 0,00
PSAB09	SABONETE GIPSY 80G	34011190	060	5405	UNID	18,00	1,24	0,00	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

#### CÁLCULO DO ISSQN

PAT: 210749350

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

<b>CESTA DE ALIMENTOS MARUSTE LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AV. INDEPENDENCIA, 2087, -- JARDIM INDEPENDENCIA - TAUBATE - SP - CEP: 12031-000 Fone: (12)3682-2302		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.114.528 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO <b>3525 0406 8650 7700 0100 5500 1000 1145 2810 1114 5280</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 / 5.405 / VENDA MERCADORIA - VENDA MERC SUBS TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251080164674 24/04/2025 14:53:22</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688245222113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 06.865.077/0001-00	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
PSAL5	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5102	UNID	18,00	1,88	0,00	33,84	13,16	2,37	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**
**PAT: 210749350**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 22/05/2025 08:33:49

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 60407-7  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: CESTA DE ALIM MARUSTE LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: CESTA DE ALIM MARUSTE LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 06.865.077/0001-00  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2720564573  
Código de Barras: 34191090161452811427653591740005210890000376020  
Data de Vencimento: 22/05/2025  
Data da Transação: 05/05/2025  
Hora da Transação: 10:42  
Data do Pagamento: 22/05/2025  
Valor do Título (R\$): 3.760,20  
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\$): 3.760,20  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: E87F.2400.714B.5D46.2653.3993.F019.C889

\* 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

000681

R\$ 50,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000681

R\$ 50,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000681

R\$ 50,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: CINQUENTA REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000682

R\$ 20,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000682

R\$ 20,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000682

R\$ 20,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000683

R\$ 30,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000683

R\$ 30,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO 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

000683

R\$ 30,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TRINTA REAIS

Referente à: Docto: 22052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 22 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



Chave de Acesso da NFS-e  
3550001225823811600014300000000000225058945639370



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

Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 21/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 21/05/2025 14:16:00
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 21/05/2025 14:16:00

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.238.116/0001-43	Inscrição Municipal -	Telefone (12) 9639-2733
Nome / Nome Empresarial 58.238.116 RODRIGO MARQUES MEDEIROS		E-mail MEDEIROSASS@GMAIL.COM	
Endereço MONSENHOR IGNACIO GIOIA, 195, CENTRO		Município São Luís do Paraitinga - SP	CEP 12140-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.167.756/0001-68	Inscrição Municipal -	Telefone (12) 99724-1971
Nome / Nome Empresarial VILA SAO VICENTE DE PAULO		E-mail financeiro@vilasvp.org.br	
Endereço CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364, CENTRO		Município São Luís do Paraitinga - SP	CEP 12140-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São Luís do Paraitinga - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONSULTORIA E ASSESSORAMENTO PARA O CADASTRO DE DOIS PROCESSOS PARA RECEBIMENTO DE EMENDA PARLAMENTAR: DEMANDA PRINCIPAL NUMERO 091392 E DEMANDA PRINCIPAL NUMERO 091077 ELABORAÇÃO, EMISSÃO E CADASTRO DE DOCUMENTOS EM GERAL NA PLATAFORMA SEM PAPEL DO GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Luís do Paraitinga - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA PIX: rodrigomarquesmedeiros@gmail.com

Valor: R\$ 1.000,00

Realizado em: 24/05/2025 - 09:59:29

Solicitante: GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: 58.238.116 RODRIGO MARQUES MEDEIROS

CNPJ do destinatário: 58.238.116/0001-43

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 280348853-5

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: E7841406720250524122349ZL6fy.e7pz

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5052.4122.349Z.L6fy.e7pz

Número de Controle: 12331562961


Emitido em: 24/05/2025 - 11:37:52

\* 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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 1244101 Série NFSE, emitido em 23/05/2025 20250523u26401688000105	Número da Nota <b>01283944</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/05/2025 16:01:13</b>			
	Código de Verificação <b>IN9K-KPR8</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>26.401.688/0001-05</b> Inscrição Municipal: <b>5.593.638-6</b> Nome/Razão Social: <b>SWILE DO BRASIL S.A.</b> Endereço: <b>R FREI CANECA 1355, ANDAR 3 PARTE E 4 ANDA - CONSOLACAO - CEP: 01307-003</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO</b> CPF/CNPJ: <b>45.167.756/0001-68</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>364 RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 364 - Nao informado - CEP: 12140-000</b> Município: <b>São Luís do Paraitinga</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>rh@vilasvp.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Categoria: <b>Beneficio</b>  Produtos : <b>v52-Alimentacao,</b> Referente ao Pedido Swile: <b>G48838902025</b> Discriminacao dos servicos: Valor Total R\$ <b>215,00</b> Compra de credito de beneficios R\$ <b>215,00</b> Descontos (uso de Swile Credito e outros) R\$ <b>0,00</b> Valor do Servico R\$ <b>0,00</b> Nota fiscal emitida nos termos da IN SF/SUREM No 17 DE 30 DE NOVEMBRO DE 2021  Cartoes fisicos emitidos por :				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 215,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1244101 Série NFSE, emitido em 23/05/2025.				

Valor: R\$ 215,00

Realizado em: 24/05/2025 - 09:59:29

Solicitante: GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: VEE DIGITAL TECNOLOGIA S A

CNPJ do destinatário: 26.401.688/0001-05

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0057 / 0023691-1

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: E78414067202505241226075aGKC6IJZ

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5052.4122.6075.aGKC.6IJZ

Número de Controle: 12331607355

Emitido em: 24/05/2025 - 11:37:55

\* 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



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
16/04/2025 12:45:24

Competência da NFS-e  
04/2025

Número / Série  
457 / E

Código de Verificação  
3KxLChgow

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
29264453000107  
Nome/Razão Social:  
SONIA DE ALMEIDA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA  
Endereço: AV BARBACENA 186 SALA02 JARDIM ISMÊNIA

Inscrição Municipal:  
339527  
E-mail:  
ALMEIDAS.ADV@GMAIL.COM

Município / País:  
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 12221-000 (12) 3912-1142

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
45.167.756/0001-68  
Nome/Razão Social:  
VILA SAO VICENTE DE PAULO- S. LUIS PARAITINGA  
Endereço: RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO 364 CENTRO

Inscrição Municipal:  
-  
E-mail:

Município / País:  
SAO LUIZ DO PARAITINGA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 12140-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO-ASSESSORIA JURIDICA-MES REP.04/25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Serviço: 17.14 - ADVOCACIA.

Município da Incidência do ISSQN  
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
700,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
700,00	0,00	0,00	700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Valor: R\$ 700,00

Realizado em: 26/05/2025 - 07:03:55

Solicitante:

Cooperativa e conta origem: 0710/60407-7

Nome do destinatário: SONIA DE ALMEIDA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ do destinatário: 29.264.453/0001-07

Agência e conta do destinatário: 2730 / 12920000005780868243

Nome do pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ do pagador: 45.167.756/0001-68

ID da transação: E7841406720250526100345GkS9CcaFc

Autenticação Eletrônica: E784.1406.7202.5052.6100.345G.kS9C.caFc

Número de Controle: 12352771272

Emitido em: 26/05/2025 - 09:12:58

\* 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

Olá, VILA SAO VICENTE DE PAULO DE Sao Luiz do Paraitinga  
Aqui está seu boleto.



## NOTA DO BEM

CNPJ: 29.510.594/0001-62  
Rua Doutor João Pedro Vitória Filho, 4-140, Parque Giansante  
Bauru - SP  
CEP: 17027460  
(14) 3241-3097  
contato@notadobem.com.br  
<http://www.notadobem.com.br>

Vencimento	Valor
26/05/2025	R\$ 159,00

### Como realizar o pagamento:

#### Linha digitável

46191.11000 00000.000034 12765.290015 9 10930000015900



**ASAAS 461**

46191.11000 00000.000034 12765.290015 9 10930000015900

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>26/05/2025</b>						
Beneficiário <b>NOTA DO BEM</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário <b>29.510.594/0001-62</b>		Agência / Código beneficiário <b>0001 / 132796-9</b>					
Data do Documento <b>16/05/2025</b>		N° Documento <b>551372153</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data Processamento <b>16/05/2025</b>		Nosso Número <b>312765290</b>	
Uso do banco <b>Carteira</b>		<b>1</b>		Espécie <b>REAL</b>		Quantidade		Valor		Valor do Documento <b>R\$ 159,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Nao receber com cheque. LOCAÇÃO DO SOFTWARE NOTA DO BEM.</b>										(-) Desconto / Abatimentos	
										(-) Outras deduções	
										(+) Mora / Multa	
										(+) Outros acréscimos	
<b>Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/l/v22i96m9p3so0oxc">asaas.com/l/v22i96m9p3so0oxc</a></b>										(-) Valor cobrado	
Pagador VILA SAO VICENTE DE PAULO DE Sao Luiz do Paraitinga, CNPJ: 45.167.756/0001-68 Rua Coronel Domingues de Castro, 364 - CEP: 12140000 Centro - São Luís do Paraitinga / SP											



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 26/05/2025 09:13:47

## Boletos

Solicitante: Gabriella  
 Cooperativa Origem: 0710  
 Conta Origem: 60407-7  
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
 Instituição Emissora: ASAAS IP S.A.  
 Razão Social do Beneficiário: NOTA DO BEM  
 Nome Fantasia do Beneficiário: NOTA DO BEM  
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 29.510.594/0001-62  
 Nome do Beneficiário Final: NOTA DO BEM  
 CPF/CNPJ do Beneficiário Final: 29.510.594/0001-62  
 Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO DE Sao Luiz do Paraiting  
 CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
 Número de Controle: 2739933142  
 Código de Barras: 4619111000000000003412765290015910930000015900  
 Data de Vencimento: 26/05/2025  
 Data da Transação: 19/05/2025  
 Hora da Transação: 11:45  
 Data do Pagamento: 26/05/2025  
 Valor do Título (R\$): 159,00  
 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\$): 159,00  
 Descrição do Pagamento:  
 Autenticação Eletrônica: 1C7F.D2F0.0778.485A.EE76.1778.6E99.F06C

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo 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 0800 724 4770  
 SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
 Atendimento aos deficientes auditivos 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

000684

R\$ 1.062,60

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 27052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE MAIO 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

000684

R\$ 1.062,60

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 27052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE MAIO 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

000684

R\$ 1.062,60

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: UM MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Referente à: Docto: 27052025 - 70% BENEFICIO DO IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE MAIO 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

< 27/05/25 - 09:14:06 >

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: 17660028906  
Data da Transferencia: 27/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:14:07  
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:  
f15cb7fd-0235-47cd-a86c-4e439ec34475

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

< 27/05/25 - 09:16:21 >

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: 17660027007  
Data da Transferencia: 27/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:16:21  
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:  
3f8a8ece-f4d5-4192-b41a-85555fea88ff

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

000685

R\$ 441,45

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

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

Referente à: Docto: 27052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE MAIO 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

000685

R\$ 441,45

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

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

Referente à: Docto: 27052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE MAIO 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

000685

R\$ 441,45

Recebemos de: JOSÉ LUIZ DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 098.462.908-45

Inscr.Est. / R.G.:

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

Referente à: Docto: 27052025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 27 DE MAIO 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

< 27/05/25 - 09:14:06 >

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: 17660028906  
Data da Transferencia: 27/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:14:07  
Valor Transferido: R\$ 1.062,60

Autenticacao Eletronica:  
f15cb7fd-0235-47cd-a86c-4e439ec34475

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

< 27/05/25 - 09:16:21 >

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: 17660027007  
Data da Transferencia: 27/05/2025  
Horario da Transferencia (Brasilia): 09:16:21  
Valor Transferido: R\$ 441,45

Autenticacao Eletronica:  
3f8a8ece-f4d5-4192-b41a-85555fea88ff

FAZER JUNTOS POR VOCE

**VILA SAO VICENTE DE PAULO**  
**R CEL DOMINGUES CASTRO, 364 - - CENTRO**  
**SAO LUIZ DO PARAITINGA - SP - CEP 12140-000**  
 CNPJ/CPF: \*\*\*\*\*000168 IE:

**Data de Emissão:** 10/04/2025  
**Data de Apresentação:** 16/04/2025  
**Controle Nº:** 01-20259202814855-10

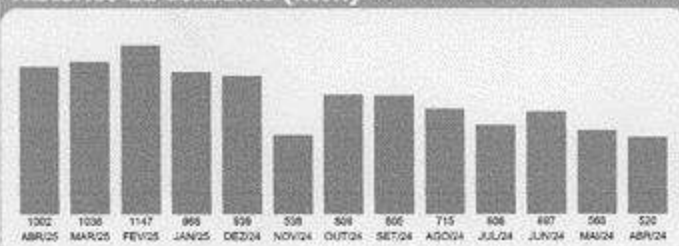
<b>Próxima Leitura</b>	<b>Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica</b>	<b>Conta do Mês</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor da Conta (R\$)</b>
<b>09/05/2025</b>	<b>246.322.924</b>	<b>Abril/2025</b>	<b>28/05/2025</b>	<b>R\$ 911,38</b>

### Dados de Cadastro

**Medidor / Constante:** 3G0167953 **Classificação:** 1 OUTRAS ATIVIDADES-TRIFASICO  
**Tensão nominal ou contratada (v):** 220/127 **Limite adequado de tensão (v):** 116 a 133 / 201 a 231 **Debito Aut.:**

Item	Leitura		Anterior	Dias do Período
	Anterior	Atual		
<b>CONSUMO</b>	13216	14218		
<b>Energia Injetada</b>	1122	1122	12/03/2025	28
			Atual	F. Potência Média
			09/04/2025	

### Histórico de Consumo (kWh)



### Composição de Fornecimento

<b>Energia</b>	<b>R\$ 249,70</b>	<b>Encargos</b>	<b>R\$ 135,42</b>
<b>Distribuição</b>	<b>R\$ 197,33</b>	<b>Tributos</b>	<b>R\$ 199,02</b>
<b>Transmissão</b>	<b>R\$ 80,92</b>	<b>Perdas</b>	<b>R\$ 48,99</b>

### Informações Gerais

**Bandeira/Tarifaria Verde:** 13/03-09/04  
**Recibo Anual de Quitação de Débito:** Declaramos que as contas desta UC vencidas em 2024 foram quitadas. Esse recibo substitui os enviados nos anos anteriores e não abrange valores eventualmente faturados por irregularidades ou revisão de faturamento constatados posteriormente.  
**Demonstrativa de Saldo em kWh referente a Mini e Micro Geração, Saldo Mes no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo Acumulado no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo a Expirar Próximo Mes no (TP) Todos os Períodos 0.**

### AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE

### DÉBITOS ANTERIORES

### Atenção

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.

[www.neoenergia.com/sp](http://www.neoenergia.com/sp)

<b>Seu Código</b> 9702784	<b>Controle Nº</b> 01-20259202814855-10	<b>Vencimento</b> 28/05/2025	<b>Total R\$</b> R\$ 911,38
------------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------

836800000090 113800220452 001010202594 202814855104



PAGUE COM O PIX



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO**Cooperativa:** 0710**Conta Corrente:** 60407-7**Impresso em** 28/05/2025 08:20:19

### Contas de Consumo

**Solicitante:** JOSE  
**Cooperativa Origem:** 0710  
**Conta Origem:** 60407-7  
**Número de Controle:** 2720578026  
**Tipo de Pagamento:** Energia Elétrica e Gás  
**Nome da Empresa:** ELEKTRO - COD.BARRAS  
**Código de Barras:** 83680000090113800220452001010202594202814855104  
**Data do Pagamento:** 28/05/2025  
**Hora do Pagamento:** 08:11  
**Valor Total (R\$):** 911,38  
**Descrição do Pagamento:**  
**Autenticação Eletrônica:** E8CE.62AB.15D8.5CCF.4F12.2415.694B.9711

\* 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 aos deficientes auditivos 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

000690

R\$ 224,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000690

R\$ 224,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000690

R\$ 224,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000691

R\$ 28,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E OITO REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000691

R\$ 28,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E OITO REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000691

R\$ 28,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: VINTE E OITO REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE VENDAS NO BAZAR VIA PIX

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000694

R\$ 70,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: SETENTA REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000694

R\$ 70,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: SETENTA REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO 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

000694

R\$ 70,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: SETENTA REAIS

Referente à: Docto: 28052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 28 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ <b>45.167.756/0001-68</b>	Razão Social <b>VILA SAO VICENTE DE PAULO</b>		
Período de Apuração <b>30/05/2025</b>	Data de Vencimento <b>30/05/2025</b>	Número do Documento <b>07.17.25136.3452449-5</b>	Pagar este documento até <b>30/05/2025</b>
Observações <b>PGFN-SISPAR:006547367.</b>			Valor Total do Documento <b>681,19</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4133	DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS	395,34	79,86	104,43	578,83
4133	DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS	72,14	14,42	15,88	102,36
<b>Totais</b>		<b>467,48</b>	<b>93,48</b>	<b>120,23</b>	<b>681,19</b>

SEDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 16/05/2025 13:52:51

85840000006 0 81190385251 5 50071725136 7 34524495268 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000006 0 81190385251 5 50071725136 7 34524495268 9



CNPJ: 45.167.756/0001-68  
Número: 07.17.25136.3452449-5  
Pagar até: 30/05/2025  
Valor: 681,19

Pague com o PIX





Associado: VILA SAO VICENTE DE PAULO

Cooperativa: 0710

Conta Corrente: 60407-7

Impresso em 30/05/2025 08:32:05

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF**

**Agente Arrecadador:** CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
**Código de Barras:** 85840000060811903852515500717251367345244952689  
**Data do Pagamento:** 30/05/2025  
**Número do Documento:** 07172513634524495  
**Valor Total (R\$):** 681,19

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0710 IB 0519 \*\*\*\*\*681,19RR  
30/05/2025 \* \*\*\*\*\*-\* OYG DARFC0385  
**Autenticação Eletrônica:** 51C7.7896.C4E1.5474.0ECD.9826.52CF.F440

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

- \* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- \* 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 0800 724 4770  
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

000697

R\$ 300,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS REAIS

Referente à: Docto: 30052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 30 DE MAIO 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

000697

R\$ 300,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS REAIS

Referente à: Docto: 30052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 30 DE MAIO 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

000697

R\$ 300,00

Recebemos de: DIVERSOS

CNPJ/CPF:

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS REAIS

Referente à: Docto: 30052025 - RECEBIMENTO DE DOAÇÕES DE PESSOAS FÍSICAS

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 30 DE MAIO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO