

CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO

Fundação em 10/12/1977

UTILIDADE PÚBLICA:

Municipal Lei nº. 18 de 15/12/1977 – Estadual Lei nº. 9.786 de 24/09/1997 – Federal Lei nº. 1.987 de 20/08/1996

FINS FILANTRÓPICOS:

Resolução Federal nº. 06 de 13/02/2001 – COFRAS nº. 3513

CNAS resolução nº. 094/95 – CMAS nº. 01/2001 – CMDCA nº. 01/2001

Integrada ao Sistema Municipal de Ensino de Coronel Macedo pela Lei nº. 07/2001

CNPJ nº: 49.542.558/0001-98

Coronel Macedo, 22 de outubro de 2024.

Excelentíssimo Senhor

José Roberto Santinoni Veiga

Prefeito Municipal de Coronel Macedo / SP

Assunto: Prestação de Contas Mensal

Referente: **SETEMBRO / 2024.**

Prezados Senhores:

Vimos através deste, apresentar a Vossa Excelência os documentos da comprovação de pagamentos da prestação de contas mensal, referente atendimento especializado na área da Educação infantil com a execução do serviço de educação infantil, frequência do mês de **SETEMBRO / 2024**, das despesas pagas em **SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024** em conformidade com o Termo de Fomento nº. 002 / 2024, firmado entre esta Entidade e a Prefeitura Municipal de Coronel Macedo - SP, através da Secretária Municipal de Educação.

Sem mais para o momento, antecipamos os nossos agradecimentos.

Respeitosamente



Diretor-Presidente

César Garcia

CORONEL MACEDO - SP	
Protocolo N.º	55 / 24
Entrada em:	13 / 11 / 24
Assinatura:	

CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO

Fundação em 10/12/1977

UTILIDADE PÚBLICA:

Municipal Lei nº. 18 de 15/12/1977 – Estadual Lei nº. 9.786 de 24/09/1997 - Federal Lei nº. 1.987 de 20/08/1996

FINS FILANTRÓPICOS:

Resolução Federal nº. 06 de 13/02/2001 – COFRAS nº. 3513

CNAS resolução nº. 094/95 – CMAS nº. 01/2001 – CMDCA nº. 01/2001

Integrada ao Sistema Municipal de Ensino de Coronel Macedo pela Lei nº. 07/2001

CNPJ nº: 49.542.558/0001-98

09 / 2024

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL MACEDO

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE FOMENTO Nº. 02 / 2024.

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

OBJETO: A execução do previsto no item 3 do respectivo Plano de Trabalho.

(... com vistas ao atendimento do interesse público, para fim de prestar atendimento especializado na área da educação infantil com a execução do serviço de educação infantil...).

EXERCÍCIO: 2024

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO / 2024.

VALOR RECEBIDO (R\$): 18.000,00 (dezoito mil reais).

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$	DOC. DE CRÉDITO N.º	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
MUNICIPAL	18.000,00	271.200.000.019.884	30/09/2024	18.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PÚBLICO				0,00
TOTAL				18.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				0,00
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS PELA ENTIDADE				18.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária:

CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 13.690,09 (Treze mil, seiscentos e noventa reais e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DCTO.	DCTO. E NOME DA EMPRESA	NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Aux Adm JF	Despesas com Pessoal	1.488,10
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Atendente BC	Despesas com Pessoal	1.488,10
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Atendente SJ	Despesas com Pessoal	1.504,64
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Professora SM	Despesas com Pessoal	1.720,70
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Faxineira IM	Despesas com Pessoal	1.202,14
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Cozinheira RF	Despesas com Pessoal	1.504,64
30/09/2024	Elektro Rede S/a 09/2024	Despesas Correntes	492,61
30/09/2024	ZAAZ Provedor 09/2024	Despesas Correntes Outros Serviços Terceiros	99,90

CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO

Fundação em 10/12/1977

UTILIDADE PÚBLICA:

Municipal Lei nº. 18 de 15/12/1977 – Estadual Lei nº. 9.786 de 24/09/1997 - Federal Lei nº. 1.987 de 20/08/1996

FINS FILANTRÓPICOS:

Resolução Federal nº. 06 de 13/02/2001 – COFRAS nº. 3513

CNAS resolução nº. 094/95 – CMAS nº. 01/2001 – CMDCA nº. 01/2001

Integrada ao Sistema Municipal de Ensino de Coronel Macedo pela Lei nº. 07/2001

CNPJ nº: 49.542.558/0001-98

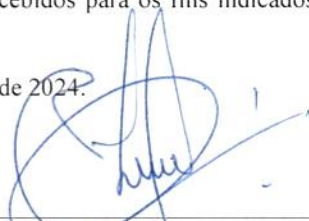
30/09/2024	DARF/ INSS 09/2024	Despesas com Pessoal	758,03
30/09/2024	FGTS Digital 09/2024	Despesas com Pessoal	807,35
30/09/2024	Sabesp 09/2024	Despesas Correntes	498,88
30/09/2024	Sal - 09/2024 – Professora RJ	Despesas com Pessoal	1.525,00
03/10/2024	Lopes & Lopes Contabilidade – Nfs2495	Despesas Correntes	400,00
07/10/2024	Workseg Consultoria nfs 1312 – 09/2024	Despesas Correntes	200,00
		Outros Serviços Terceiros	
TOTAL DAS DESPESAS			13.690,09
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			13.629,53
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			0,00

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Coronel Macedo, 22 de outubro de 2024.



Presidente
César Garcia
CPF.: 030.995.078-30



Tesoureira
Cândida Aparecida Rocha Meira
CPF.: 051.954.458-77



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332208191504431
22/10/2024 08:25:34

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 924-5CASA DA C M DE N DE CEL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Agência	Nº Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			11.722,11 C
01/10/2024		0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	872.751.200.197.700	70,00 D	11.652,11 C
			Tar agrupadas - ocorrencia 30/09/2024			
02/10/2024		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado	812.760.700.029.753	3,80 D	11.648,31 C
			Cobrança referente 01/10/2024			
03/10/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado Nfse 2495	100.301	400,00 D	11.248,31 C
			03/10 14:16 Escritorio Do Gilberto			
04/10/2024		0000	13113 253 Tarifa Pix Enviado	872.781.200.282.975	3,96 D	11.244,35 C
			Tar agrupadas - ocorrencia 03/10/2024			
08/10/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado Nfse 1312	100.801	200,00 D	11.044,35 C
			08/10 14:05 Workseg Consultoria			
22/10/2024		0000	00900 999 S A L D O			11.044,35 C
Saldo						11.044,35C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						31/10/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/11/2024

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC534376 CANDIDA APARECIDA ROCHA MEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332208191504431
22/10/2024 08:26:37

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 924-5CASA DA C M DE N DE CEL
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Descrição Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2024		0000	0000 000 Saldo Anterior			10.627,26 C
02/09/2024		0000	0105 109 Pagamento de Boleto ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO	90.201	99,90 D	
02/09/2024		0000	0113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 30/08/2024	832.461.100.296.443	66,47 D	10.460,89 C
03/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 03/09 09:20 Workseg Consultoria	90.301	200,00 D	
03/09/2024		0000	0113 263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 02/09/2024	812.470.700.062.771	3,80 D	10.257,09 C
04/09/2024		0000	0113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2024	892.481.200.075.415	1,98 D	10.255,11 C
11/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 11/09 08:40 Supermercado Comax Ltda	91.101	25,86 D	AGOSTO/2024
11/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 11/09 08:43 Supermercado Comax Ltda	91.102	1.303,98 D	
11/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 11/09 08:51 Supermercado Tonon	91.103	1.688,11 D	
11/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 11/09 09:33 Escritorio Do Gilberto	91.104	400,00 D	6.837,16 C
12/09/2024		0000	0113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2024	892.561.200.092.193	24,96 D	6.812,20 C
30/09/2024		0000	0105 874 Transferência Agendada 30/09 FUNDO FME ENSI	271.200.000.019.884	18.000,00 C	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado Sal 09/2024 30/09 11:46 José Fernando Rocha Neres	93.001	1.488,10 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado Sal 09/2024 30/09 11:46 Beatriz Conceição Machado	93.002	1.488,10 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado Sal 09/2024 30/09 11:46 Simone De Jesus Loureiro	93.003	1.504,64 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado Sal 09/2024 30/09 11:46 Sonia Mara De Oliveira	93.004	1.720,70 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado Sal 09/2024 30/09 11:46 Isabelle Macedo Ferreira	93.005	1.202,14 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado Sal 09/2024 30/09 11:46 Rosimeire De Fatima Macedo	93.006	1.504,64 D	SETEMBRO/2024
30/09/2024		0000	0105 109 Pagamento de Boleto 09/2024 ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA	93.007	492,61 D	
30/09/2024		0000	0105 109 Pagamento de Boleto 09/2024 ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO	93.008	99,90 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 09/2024 30/09 13:38 Receita Federal	93.009	758,03 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 09/2024 30/09 13:38 Caixa Economica Federal	93.010	807,35 D	
30/09/2024		0000	0105 361 Pgto conta água 09/2024 SABESP	93.011	498,88 D	
30/09/2024		0000	0105 144 Pix - Enviado 09/2024 30/09 14:11 Roberta Jesus Frezzatti De	93.012	1.525,00 D	
30/09/2024		0000	0000 999 S A L D O			11.722,11 C

0051-CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO				Coronel	09/2024	Mensal	
GPI 49.542.558/0001-98							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
6	JOSE FERNANDO ROCHA NERES DE MEIRA	411005	51	1	99	01	
AUX ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		02/09/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
82	Gratificação de Função		200,00				
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.412,00				
1950	INSS	9,00 %			123,90		
Total			1.612,00		123,90		
Total Líquido					1.488,10		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.412,00	1.612,00	1.612,00	128,96	1.047,20	0,00	00	
Recebi em: / /		Assinatura: <i>Jose Fernando Rocha Neres de Meira</i>					

podera ser consultado no BDDPO.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

=====

DOCUMENTO: 093001

AUTENTICACAO SISBB: 6.A7F.732.315.818.9EB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

RMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Início de: Coronel Macedo

Envio R\$: 1.488,10

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou servicos discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.42
2712X02712 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE CEL
AGENCIA: 2712-X CONTA: 924-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240930125134557361067
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$1.488,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 11:46:45

=====

PAGO PARA: Jose F R Neres Meira
CPF: ***.174.578-**
CHAVE PIX: josefernandoneres@gmail.com
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000003867390
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

=====

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: 6.A7F.732.315.818.9EB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

TERMO: Nº _____
☒ DE FOMENTO
☐ DE COLABORAÇÃO
Município de: Coronel Macedo
Convênio RS: 1.488,10

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

ATESTO que as mercadorias e/ou servicos discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CBO 331110 Empresa 51 Local 1 Departamento 99 FL 01						
Data Admissão: 01/03/2019						
Descrição		Referência	Proventos	Descontos		
1. Férias Normais Diurnas		220:00 hs	200,00			
2. INSS		9,00 %	1.412,00	123,90		
Total			1.612,00	123,90		
Total Líquido			1.488,10			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.412,00	1.612,00	1.612,00	128,96	1.047,20	0,00	00
Recebi em: / /		Assinatura: Beatriz C. Machado				

poderá ser consultado no BBDOJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093002

AUTENTICACAO SISBB: 7.EC1.ADF.BA3.8E1.3D5

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.488,10

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Quvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou servicos discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30. 09. 2024

Assinatura do Responsável

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE CEL
AGENCIA: 2712-X CONTA: 524-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240930125213662517814
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$1.488,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 11:46:45

PAGO PARA: Beatriz C Machado
CPF: ***.705.528-**
CHAVE PIX: beamachado190398@gmail.com
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000003862500
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: 7.EC1.ADF.BA3.8E1.3D5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO
☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.488,10

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou servicos discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

0051-CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE			CORONEL MACEDO Coronel		09/2024	Mensal
CNPJ 49.542.558/0001-98						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SIMONE DE JESUS LOUREIRO	331110	51	1	99	01
Atendente de creche		Data Admissão:		02/02/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
82	Gratificação de Função		150,00			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.412,00			
1950	INSS	9,00 %			119,40	
150	Salário Família	1,00	62,04			
Total			1.624,04		119,40	
Total Líquido					1.504,64	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.412,00	1.562,00	1.562,00	124,96	997,20	0,00	01
Recebi em: / / Assinatura: <i>Simone de Jesus Loureiro</i>						

com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093003
AUTENTICACAO SISBB: F.B4F.D56.EA7.9BD.7CF

RM0: Nº _____
[X] DE FOMENTO
[] DE COLABORAÇÃO
Início de: Coronel Macedo
Valor R\$: 1.504,64

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

AFESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.
Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinatura do Responsável

CLIENTE: CASA DA O M DE N DE DEL
AGENCIA: 0712-X CONTA: 924-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: EC0000000020240930125302238208546
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$1.504,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 11:46:45

PAGO PARA: Simone J Loureiro
CPF: ***.061.208-**
CHAVE PIX: +5514996133387
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000565495174
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093003
AUTENTICACAO SISBB: F.B4F.D56.EA7.9BD.7CF

TERMO: Nº. _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Principio de: Coronel Macêdo

Envio R\$: 1.504,64

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

AFESTO que as mercadorias e/ou servicos
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contendo nos
termos do chamamento publico firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsavel

0051-CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO		Coronel	09/2024	Mensal		
CNPJ	49.542.558/0001-98					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	
10	SONIA MARA DE OLIVEIRA	231110	51	1	99	
	Professor de nível s				FL 01	
		Data Admissão:	23/09/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
82	Gratificação de Função		385,00			
77	Horas Adicional Atividade	5,00 %	70,60			
11	Horas Aulas Diurnas	220:00 hs	1.412,00			
1950	INSS	9,00 %		146,90		
Total			1.867,60	146,90		
Total Líquido				1.720,70		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
1.412,00	1.867,60	1.867,60	149,40	1.302,80	0,00 00	
Recebi em: / /		Assinatura: <i>Sonia mara de Oliveira</i>				

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093004

AUTENTICACAO SISBB: 2.F67.E34.02F.FE4.EF7

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 de 09 de 2024

Assinatura do Responsável

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.720,70

CLIENTE: CADA DE C M DE N DE CEL

AGENCIA: 7712-X CONTA: 924-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240930125355972526806
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$1.720,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 11:46:45

PAGO PARA: Sonia Mara Oliveira
CPF: ***.083.218-**
CHAVE PIX: +5514998596371
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000009981306
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093004
AUTENTICACAO SISBB: 2.F67.E34.02F.FE4.EF7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO
☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.720,70

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou servicos discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 20 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

0051-CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO		Coronel	09/2024	Mensal		
CNPJ	49.542.558/0001-98					
Cadastro II	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ISABELLE MACEDO FERREIRA	514320	51	1	99	01
FAXINEIRA		Data Admissão:		24/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
82	Gratificação de Função		150,00			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	051:33 hs	329,47			
2010	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd	110:00 hs	706,00			
1	Horas Normais Diurnas	058:67 hs	376,53			
1950	INSS	7,50 %		92,43		
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	051:33 hs	30,33			
150	Salário Família	1,00	62,04			
Parabéns ! Feliz Aniversário 06/10		Total	1.294,57	92,43		
		Total Líquido		1.202,14		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.412,00	1.232,53	1.232,53	98,60	667,73	0,00	01
Recebi em: / / Assinatura:						

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: CORONEL MACEDO

Convênio R\$: 1.202,14

A ESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

COOP. SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000773131

SUBSISTEMA DE TRANSACAO

ID: E0000000020240930125522312193081
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$1.202,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 11:46:45

PAGO PARA: Isabelle M Ferreira
CPF: ***.557.788-**
CHAVE PIX: +5514997247574
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000773131
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093005
AUTENTICACAO SISBB: 0.2B9.FF3.43F.4AD.83C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou servicos
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contendo nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.202,14

0051-CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO		Coronel	09/2024	Mensal		
CNPJ	49.542.558/0001-98					
Cadastro fz	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ROSIMEIRE DE FATIMA MACEDO FERREIRA	513205	51	1	99	01
	Cozinheiro geral	Data Admissão:		11/01/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
82	Gratificação de Função		150,00			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.412,00			
1950	INSS	9,00 %			119,40	
150	Salário Família	1,00	62,04			
Total			1.624,04		119,40	
Total Líquido					1.504,64	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.412,00	1.562,00	1.562,00	124,96	997,20	0,00	01
Recebi em: / /		Assinatura: 				

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093006

AUTENTICACAO SISBB: 7.0B1.6E8.887.649.BB4

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo BB

Convênio R\$: 1.504,64 0800 729 0722

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 de 09 de 2024

Assinatura do Responsável

CLIENTE: CASA DA T M DE S DE C

AGENCIA: 0712-X CONTA:

5045

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240930125639558490004
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.555/0001-98
VALOR: R\$1.504,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 11:46:45

PAGO PARA: Rosimeire M Ferreira
CPF: ***.469.428-**
CHAVE PIX: 26346942883
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000787760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 11:46:46

DOCUMENTO: 093006
AUTENTICACAO SISBB: 7.0B1.6E8.887.649.BB4

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO
☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: COLOMIA MATOZINHO

Convênio R\$: 1.504,64

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 de 09 de 2024

Assinatura do Responsável

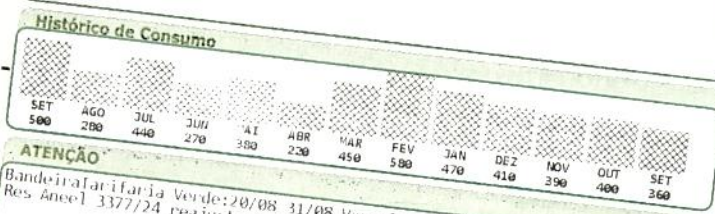
seu Código
4691253
Próxima Lettura: 18/09/2024
Data Fiscal / Conta de energia elétrica: 225678455
Conta do Mês: 01/09/2024
Valor R\$: 492,61
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO
R VEREADOR DURVALINO GARCIA VEIGA, 372 - CENTRO - CORONEL MACEDO - SP
Reservado ao Fisco: F35-ABR-FRCE-5823-6130-60A3-40C4-A905
CPF / CNPJ: ***-**-****/8881-98
Data de Emissão: 19/09/2024

Dados de Cadastro
Medidor / Constante: ST1830058 / 18,00
Tensão nominal ou contratada (v): 127 / 220
Classificação: COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES/ED TRIFASICO
Limite adequado de tensão (v): 116 A 133 / 201 A 221
Período Fiscal: 09/2024
Data de Apresentação: 19/09/2024
Débito Aut.

Item	Anterior	Atual	Anterior	Atual	Composição do Fornecimento
CONSUMO	7520	7570	19/08/24	19/09/24	Energia 132,78 Distribuição 94,92 Transmissão 42,55 Perdas 24,26 Encargos 79,46 Tributos 100,64

Detalhamento da Conta

CCI* Descrição do Produto	Qtde	Tarifa	Valor	Base Calc.	Aliq.	Valor	Valor Total
0601 CONSUMO TE	500	0,304150	152,07	192,99	18,00%	34,73	186,80
0601 CONSUMO TUSD	500	0,416468	208,23	264,27	18,00%	47,56	255,79
0601 AD.B.VERM1	500	0,027340	13,67	17,35	18,00%	3,12	16,79
0899 VALOR DO COFINS				389,17	3,21%	0,70%	12,50
0899 VALOR DO PIS				389,17	0,70%	0,00%	2,73
0807 COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA			373,97	0,00			18,00
Total da fatura							492,61
*CCI - Código Classificação do Item							



ATENÇÃO
Bandeira Tarifária Verde: 20/08 31/08 Vermelha: 01/09 19/09
Res Ancel 3377/24 reajusta a tarifa em média 5,60% a partir de 27/08.

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE

DÉBITOS ANTERIORES

Espaço de Atendimento ao Cliente

INCO ITAU S.A.
100% GARANTIA EM QUALQUER BANCO.
4191.09602 02115.332930 80253.640009 8 98560000049261
AGADOR | CPF | ENDEREÇO
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO ***/0001-98
VEREADOR DURVALINO GARCIA VEIGA, 372 - CENTRO - CORONEL MACEDO - SP - CEP 13053-024
0550 NÚMERO 0021153
EQUIPAMENTO 2024869245498
CÓDIGO DO CLIENTE 4691253
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 492,61
CNPJ: 02.328.280/0001-97
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/02536-4
34191.09602 02115.332930 80253.640009 8 98560000049261 AS(16.30.)

TERMO: Nº. ☒ DE FOM ☐ DE CUL
Município de:
Convênio R\$:

13.007
1/2024
9/2024
492,61
492,61
=====

COF 160
Atesto que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.
Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

de
ais
is de

ou de Fala
to de cartão,
doria.

TERMO DE FOMENTO E COLABORAÇÃO

NUMERO: 0722-4

CODIGO: 004-5

TERMO DE FOMENTO E COLABORAÇÃO

34191096020211533293080253640009898560000049261

BENEFICIARIO:

ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

NOME FANTASIA:

ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

CNPJ: 02.328.280/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

CNPJ: 02.328.280/0001-97

PAGADOR:

CASA DA CRIANCA MARIA DE NAZAR

CNPJ: 49.542.558/0001-98

NR. DOCUMENTO	93.007
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	492,61
VALOR COBRADO	492,61

NR.AUTENTICACAO

9.59C.FA1.A55.COF.169

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Atesto que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30.09.2024

Assinatura do Responsável

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 492,61



Fatura Detalhada

ZAAZ PROVEDOR DE INTERNET E TELECOMUNICAÇÕES S.A.

CPF/CNPJ: 26.453.505/0001-03

RUA CIPRIANO TAVARES, 130, CONJ 11 E 12 - CENTRO - Osasco/SP

Fone: (11) 5199-1849 - SAC: 0800 494 9999

E-mail: financeiro@zaaztelecom.com.br - Site: www.zaaztelecom.com.br

Emissão
17/09/2024

Vencimento
15/10/2024

Número do contrato (ID): 376726

Destinatário:

381211 - CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO

CNPJ: 49.542.558/0001-98

Rua Vereador Durvalino Garcia Veiga, 372, Centro

Coronel Macedo / São Paulo CEP: 18745-000

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

ZAAZ_RESID_FAMILIA_TOP500MB	40,30
WIFI	19,90
ZAAZ PLAY	19,90
ZAAZ EDUCA	9,90
MCAFEE	9,90

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: CORONEL MACEDO

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

Valor total a pagar: 99,90

Convenio Nº: _____

R\$ 99,90

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. _____ do banco _____

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

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09180 54231.128544 16367.780000 1 98700000009990

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

15/10/2024

Beneficiário

ZAAZ PROVEDOR DE INTERNET E TELECOMUNICAÇÕES S.A. - CNPJ: 26.453.505/0001-03

Agência/Código Beneficiário

8541 / 63677-8

Data Doc.

17/09/2024

Número Doc.

30092685/1

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

18/09/2024

Nosso Número

109/18542311-2

Uso do Banco

Carteira

109

Especie Moeda

R\$

Quant. Moeda

(X) Valor

(=) Valor Documento

99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

SR. CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,033% AO DIA E MULTA DE 2%
OS CRÉDITOS ORIUNDOS DO SEU CONTRATO FORAM CEDIDOS FIDUCIARIAMENTE.
PARA INFORMAÇÕES, ACESSAR: ZAAZTELECOM.COM.BR/BOLETO
PAGAMENTO EM NOSSA LOJA SOMENTE NO CARTÃO (DEBITO OU CREDITO)

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 15/09/2024 até 14/10/2024

Pagador

381211 - CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO 49.542.558/0001-98

Rua Vereador Durvalino Garcia Veiga, 372, Centro - Cidade: Coronel Macedo, CEP: 18745-000, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —



72024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:21
271202712 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE CEL

AGENCIA: 2712-X

CONTA:

924-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091805423112854416367780000198700000009990

BENEFICIARIO:

ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO

NOME FANTASIA:

ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO

CNPJ: 26.453.505/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO

CNPJ: 26.453.505/0001-03

PAGADOR:

CASA DA CRIANCA MARIA DE NAZARE DE

CNPJ: 49.542.558/0001-98

NR. DOCUMENTO 93.008

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 99,90

VALOR COBRADO 99,90

NR.AUTENTICACAO 1.8A9.752.74E.5E4.715

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: CORONEL MATEO

Convênio R\$: 99,90

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Atesto que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

CNPJ 49.542.558/0001-98	Razão Social CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO		
Período de Apuração Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24269.7292242-3	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000266290731			Valor Total do Documento 758,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	657,11			657,11
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	100,92			100,92
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:09/2024 Vencimento:25/10/2024				
	Totais	758,03			758,03

TERMO: Nº. _____

☒ DE FOMENTO☐ DE COLABORAÇÃOMunicípio de: CORONEL MACEDOConvênio R\$: 758,03

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

25/09/2024 10:16:43

85830000007 6 58030385242 9 92071624269 0 72922423508 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 58030385242 9 92071624269 0 72922423508 0



CNPJ: 49.542.558/0001-98
Número: 07.16.24269.7292242-3
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 758,03

Pague com o PIX



CLIENTE: CASA DA CRIANÇA DE NAZARE

AGENCIA: 2712-X CONTRA:

924-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240930163527487795281
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$758,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 13:38:38
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162426972922423047748550
DEVEDOR: CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE
CNPJ DO DEVEDOR: 49.***.***/*-98

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 13:38:38

DOCUMENTO: 093009
AUTENTICACAO SISBB: 4.F6C.282.F15.CBE.6A8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30/09/2024

Assinatura do Responsável

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 758,03

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

CPF/CNPJ do Empregador
49.542.558Nome/Razão Social do Empregador
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDONúm. de Pág.
1Identificador
0124092529335683-2Tag
49542558 09/2024 MENSALPagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

807,35

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	6	807,35	0,00	0,00	0,00	807,35
Total Geral:		807,35	0,00	0,00	0,00	807,35

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO☐ DE COLABORAÇÃOMunicípio de: Coronel MacedoConvênio R\$: 807,35ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

Data de geração da Guia: 25/09/2024 às 10:17:01 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

SYSTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

2712 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.06

2712 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE CEL

AGENCIA: 2712-X CONTA: 924-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240930163626117465798

CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98

VALOR: R\$807,35

TARIFA: R\$0,00

DATA: 30/09/2024 - 13:38:38

COD PRODUTO: 11eed911a7864a25b03b0bdd9a7bdc3c

DEVEDOR: IANCA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO

CNPJ DO DEVEDOR: 49.***.***/*-98

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 13:38:39

DOCUMENTO: 093010

AUTENTICACAO SISBB: B.4EC.39B.82E.FDD.584

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 807,35

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável



Cidade de São Paulo - Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

Fornecimento
309033519002

No. Documento
SOR20248/500322

Fatura tipo
FATURAMENTO

DATA EMISSAO

07/09/2024

SIL

Folha 1

.33

.001

Tipo de fornecimento: COM RUA

CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE
End.: RUA VEREADOR DURVALINO GARCIA VEIGA, 372 - CENTRO CORONEL
MACFID: SP 16745000
Cod. Cliente: 0000040006
PDE/RGI: 0000000019

Hidrometro: A1/SB/3621

Insc. Estadual: 1
Lacre:

Economias: COM 1

Data da apresentação: 07/09/2024

Proxima leitura: 08/10/2024

Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO

Condição de leitura: 1 LITURA NORMAL

Agua	Leitura Anterior 07/09/24 - 1605	Leitura Atual 07/09/24 1631	Consumo (M3) 26	Periodo 30	Media (M) 26,1
------	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------	---------------	-------------------

091-1

663-6

1/2024

198,88

45.58A

Historico de Consumo (f. missao)					
Agua	08 03 24 24H	08 04 24 23H	08 05 24 23H	08 06 24 19H	08 07 24 32H
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	(M3)	(M3)	(M3)	(M3)
Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)

Subtotal

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

(M3 x Nro. Econom.)		Agua		Esgoto	
(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0 Até 10,00	Mínimo	7,56	16,60	Mínimo	6,13
De 10,01 Até 20,00	10,00	9,11	91,10	10,00	7,23
De 20,01 Até 50,00	6,09	14,72	88,32	6,00	11,77

Subtotal

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

256,02

204,19

460,21

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Código para debito automatico: 00000019

Agua	256,02
Esgoto	204,19
Multa	28,62

TOTAL (R\$)

498,8

VENCIMENTO

17/09/2024

cadorias e/ou serviços
documento fiscal foram
atados a contendo nos
to público firmado.

09/2024

Responsável

ESPAÇO RESERVADO AO AGENTE AUTORIZADO

ESPAÇO RESERVADO AO AGENTE AUTORIZADO

ESPAÇO RESERVADO AO AGENTE AUTORIZADO

Lave a caixa d'água a cada seis meses e a manutenção sempre tampada			
Mas informações sobre a qualidade da água podem ser obtidas por telefone, em nossas agências de atendimento ou acessando o site www.sabesp.com.br			
Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais
< 5 UT (unidade de Turbidez) por amostra	< 15 uH (unidade Hazen) por amostra	< 5 mg/L por amostra	Ausência em 95% das amostras
Ausência em todas as amostras	Ausência em todas as amostras	Ausência em todas as amostras	Ausência em todas as amostras

de desinfecção da água;
Coliformes Totais: indica a presença de bactérias que não são necessariamente prejudiciais à saúde;
Escherichia coli: indica a possibilidade da presença na água de organismos causadores de doenças;
sua análise só é realizada quando constatada a presença de coliformes totais.

TERM

☒ ☐

Mun

Con

CLIENTE: CASA DA C M DE B DE CEL

AGENCIA: 2712-E CONTRA:

924-5

Convenio SABESP

Codigo de Barras

82600000004-0

98880097091-1

08309509986-3

08699430663-6

Data do pagamento

30/09/2024

Valor Total

498,88

DOCUMENTO: 093011

AUTENTICACAO SISBB:

9.D6D.326.4AE.845.58A

TERMO: Nº _____

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: COBONEL MACEDO

Convênio R\$: 498,88

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

Assinatura do Responsável

INSTITUTO CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

INSTITUTO CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO

Coronel

09/2024

Mensal

Nº 49.542.558/0001-98

Nome do Funcionário

ROBERTA JESUS FREZZATTI DE OLIVEIRA

Professor de nível s

CBO

231110

Empresa

51

Local

1

Departamento

99

FL

01

Data Admissão:

01/07/2012

v	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
82	Gratificação de Função		240,00			
1	Horas Normais Diurnas	220:00	1.412,00			
950	INSS	9,00 %		127,00		
Total			1.652,00	127,00		
Total Líquido				1.525,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.412,00	1.652,00	1.876,41	127,00	00	0,00	00

recebi em:

/

/

Assinatura:

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 14:11:36

DOCUMENTO: 093012

AUTENTICACAO SISBB: A.6AF.C7D.BB2.69F.F67

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionados

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Assinatura do Responsável

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.525,00

APÓS que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contendo nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES
30/09/2024 -
2712X10711

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE TEL

AGENCIA: 2712-X CONTRA:

514-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240930170908459181457
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$1.525,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 14:11:35

PAGO PARA: Roberta J F O Santos

CPF: ***.065.778-**

CHAVE PIX: +5514997197890

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTRA: 00000000000000747513

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 14:11:36

DOCUMENTO: 093012

AUTENTICACAO SISBB: A.6AF.C7D.BB2.69F.F67

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Assinatura do Responsável

TERMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 1.525,00

APRTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contendo nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 30 / 09 / 2024

PM DE ITAPORANGA - SP				Número da NFS-e 2495	
SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO				Código de Verificação de Autenticidade MNV6VGAC9	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/10/2024 às 14:19:45	
Informações Fiscais				Chave de Acesso 134152B8IGSRAD3TJ3HRZDSLJVN9GIU	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Munícipio de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				03/10/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	Para certificação da autenticidade acesse http://177.223.110.33:5661/issWeb- ejb/issWebWS/issWebWS?wsdl, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição M. Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.562.212/0001-64	135143		000010477	LOPES & LOPES CONTABILIDADE LTDA ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA XV DE NOVEMBRO, 629				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
13430-000	ITAPORANGA-SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição M. Municipal	Nome/Razão Social		
49.542.558/0001-93			CRSA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARE DE CORONEL MACEDO		
Logradouro	Complemento			Bairro	
11 R VEREADOR DUYVALINO GARCIA VEIGA, 372				CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. BGE	Telefone	E-mail	
18745-000	CORONEL MACEDO - SP	05-1313			
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário	Total
1,00	PS	SERVIÇOS CONTÁBEIS		400,00	R\$ 400,00
TERMO: Nº _____					
☒ DE FOMENTO					
☐ DE COLABORAÇÃO					
Município de: <u>Coronel macedo</u>					
Convênio R\$: <u>400,00</u>					
ATESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.					
Itaporanga/SP, <u>03</u> de <u>10</u> de <u>2024</u>					
Assinatura do Responsável					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - IS					
LC 116/2003: 17,15					
Aliquota					
2,55%					
Atividade Município					
0000170000019					
Código CNAE					
Código da Obra					
Código ART					
Construção Civil					
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00					
Val. Aprox. Tributos:					
Informações Complementares					
RECEBAMOS DE LOPES & LOPES CONTABILIDADE LTDA ME O VALOR DE R\$ 400,00 CONSTATADO NA NFS-e DE NÚMERO 2495 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MNV6VGAC9.					
Data					
Assinatura					

Pagamento em Processamento

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE CEL

AGENCIA: 2712-X CONTA: 924-5

IDENT. PIX: E0000000020241003171436761736950

FAVORECIDO: Escritorio Do Gilberto

CNPJ: **.962.212.***.**

BANCO : 000 Participante: 07206072

AGENCIA - CONTA

0753 - 0000000000000078740-0

VALOR: 400,00

DOCUMENTO: 100301

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO: Nº. _____

☒ DE FOMENTO☐ DE COLABORAÇÃOMunicípio de: CORONEL MACEDOConvênio R\$: 400,00

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 03 / 10 / 2024_____
Assinatura do Responsável



Boleto Pix
R\$ 200,00

Quem vai receber:

WORKSEG CONSULTORIA EM SEGURANCA DO



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

32.128.551/0001-21 - WORKSEG CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

Endereço do Beneficiário

RUA TEDDY VIEIRA DE AZEVEDO 278 , 18290-000 BURI - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO	15/10/2024	200,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/270556087	00019/112/9008075408-1	



077-9

07790.00116 12078.176695 00807.540810 2 98700000020000

Local De Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/10/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
32.128.551/0001-21 - WORKSEG CONSULTORIA EM SEGURANCA DO					00019/270556087	
Data do Documento	N° do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
07/10/2024	014		DM	NÃO	07/10/2024	00019/112/9008075408-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL				200,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MORA DE 0,33% EM 16/10/2024. MORA DE 3% A PARTIR DE 16/10/2024.

mensalidade (DET/e-Social)

Data limite para pagamento: 14/11/2024

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel macedo

Pagador: CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO
RUA VEREADOR DORVALINO GARCIA 372
CENTRO, 18745-000 CORONEL MACEDO/SP

Beneficiário Final WORKSEG CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

Assinatura do Responsável
CNPJ/CPF: 49.542.558/0001-98

CNPJ/CPF: 32.128.551/0001-21



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços discriminados no Queda de Documento fiscal foram entregues e/ou executados a contento nos termos do chamamento publico firmado.
Itaporanga/SP, 08 / 10 / 2024
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURI
DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço
00001312 07/10/2024
Data e Hora de Emissão
07/10/2024 18:28:16
Código de Verificação
FRSIRL-001312/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.128.551/0001-21 Inscrição Municipal: 0474019 Inscrição Estadual: 229.032.853.118
Nome/Razão Social: WORKSEG CONSULTORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO E SAÚDE OCUPACIONAL LTDA
Endereço: RUA RUA TEDDY VIEIRA DE AZEVEDO 278, ***** - VILA SENE - CEP: 18292018
E-mail: FINANWORKSEG@OUTLOOK.COM.BR
Telefone: () Celular: (15) 9826-1262
Município: BURI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 49.542.558/0001-98 Inscrição Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: CASA DA CRIANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO
Endereço: RUA VEREADOR DURVALINO GARCIA 372, - CENTRO - CEP: 18745000
Email: Telefone:
Município: CORONEL MACEDO UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

mensalidade (DET/e-Social)
Data Limite para pagamento: 14/11/2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 200,00

Código do Serviço: 02.01
Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.

Base de Cálculo (R\$):	200,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	7,00
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

Condições de Pagamento: BOLETO
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://buri.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
Local da Prestação = CORONEL MACEDO / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: WORKSEG CONSULTORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO E SAÚDE OCUPACIONAL LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001312 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: BOLETO
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO: Nº _____



DE FOMENTO



DE COLABORAÇÃO

Município de: CORONEL MACEDO

Convênio R\$: 200,00

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 08 / 10 / 2024

Assinatura do Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.21
2712X02712 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA DA C M DE N DE CEL
AGENCIA: 2712-X CONTA: 924-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241008170428248599524
CNPJ DO PAGADOR: 49.542.558/0001-98
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2024 - 14:05:59
COD PRODUTO: 2765598781728299456000pGiKn2BK0tekc
DEVEDOR: IANÇA MARIA DE NAZARÉ DE CORONEL MACEDO
CNPJ DO DEVEDOR: 49.***.***/*-98

PAGO PARA: Workseg Consultoria
CNPJ: 32.128.551/0001-21
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 14:06:02

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: F.44F.893.4E3.15D.0FF

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.
Fique a salvo e tenha varias assistencias para
usar. Contrate pelo App ou agencias.

FORMO: Nº

☒ DE FOMENTO

☐ DE COLABORAÇÃO

Município de: Coronel Macedo

Convênio R\$: 200,00

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

ATESTO que as mercadorias e/ou serviços
discriminados neste documento fiscal foram
entregues e/ou executados a contento nos
termos do chamamento público firmado.

Itaporanga/SP, 08 / 10 / 2024

Assinatura do Responsável