



P

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

\*REEMBOLSO DO RECURSO MUNICIPAL (CX CIC 2268/0)

03/06/2020 EXTRATO CONTA CORRENTE 21:08:09  
COOP.: 3191-7 / SICOOB COOPLIVRE  
CONTA: 1.243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PERÍODO: 01/05/2020 - 31/05/2020

8

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/04	SALDO ANTERIOR	2.942,33 C
29/04	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
04/05	CRÉD.TED-STR ISADORA M SANTIAGO ALENCAR 405.385.398-28 CODIGO TED: T517094472 DOC.: 148777781 SALDO DO DIA	20,00C 2.962,33 C
05/05	CRÉD.TED-STR Tielen Christina Diniz 330.074.078-93 CODIGO TED: T517693198 DOC.: 149066537	20,00C
05/05	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0515700458 DOC.: 5	500,00C
05/05	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0515700474 DOC.: 6 SALDO DO DIA	96,00C 3.578,33 C
07/05	CRÉD.TRANSF.POU.INT ASSOCIACAO SAO JERONIMO DOC.: 7294848	67,67C
07/05	DEB.EMI.TED DIF.TIT Leticia Rodrigues de Camargo RPA n.075 DOC.: 3116240	2.447,50 D
07/05	DEB.PGTO AG.GPS DOC.: 3116241	852,50D
07/05	DEB.TR.CT.DIF.TIT. FAV.: M2 QUAGLIATO COMERCIO DE INFORMATI NF.n.7934-emis.07 05 20 DOC.: 3116243	250,00D
07/05	DEB CONV. FGTS DOC.: 3116604 SALDO DO DIA	96,00D 0,00C
08/05	CRÉD.TED-STR LUCAS XAVIER DA SILVA 414.519.348-23 CODIGO TED: T518915318 DOC.: 149568961	20,00C
08/05	CRÉD.TED-STR RENAN MATEUS BORTOLETO 373.317.128-45 CODIGO TED: T519094657 00000000000000 DOC.: 149651947 SALDO DO DIA	20,00C 40,00C
11/05	CRÉD.TED-STR	20,00C

COPIAR

8



SANDRO MORETE  
118.245.968-47  
CODIGO TED: T519621047  
DOC.: 149896580

11/05 CRÉD.TRANSF.POU.INT 8.449,00  
C

ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
DOC.: 7340495

11/05 DEB.EMI.TED DIF.TIT (R) 1.156,30  
D

Edilaine Marangoni  
Sal.04 2020  
DOC.: 3130061

11/05 DEB.PGTO AG.GPS (R) 340,70D ✓

DOC.: 3130064 ) COINAINE

11/05 DB.CONV.TR FD-RFB (R) 12,00D ✓

DOC.: 3130065

11/05 DEB.EMI.TED DIF.TIT (R) 2.000,00  
D ✓

[REDACTED]

11/05 DEB.EMI.TED DIF.TIT (R) 1.000,00  
D ✓

[REDACTED]

11/05 DEB.EMI.TED DIF.TIT (R) 2.000,00  
D ✓

[REDACTED]

11/05 DÉB.TRANSF.POU.INTE (R) 2.000,00  
D ✓

[REDACTED]

12/05 SALDO DO DIA 0,00C

CRÉD.TED-STR 20,00C  
EDVAR BORGES DE ALMEIDA  
024.543.128-40  
CODIGO TED: T520051712  
00000000000000  
DOC.: 150097285

13/05 SALDO DO DIA 20,00C

CRÉD.TED-STR 20,00C  
HIAGO MURILO LIMA INDALECIO  
472.140.758-06  
CODIGO TED: T520124558  
DOC.: 150130690

13/05 CRÉD.TED-STR 50,00C  
LETICIA RODRIGUES DE CAMARGO  
220.698.478-45  
CODIGO TED: T520180300  
DOC.: 150159662

13/05 CRÉD.TED-STR 30,00C  
ROSANGELA M B KERCHES OLIVEIRA  
068.537.948-50  
CODIGO TED: T520181639  
DOC.: 150160387

13/05 CRÉD.TED-STR 20,00C  
ROSALIA TOLEDO VEIGA OMETTO  
139.608.448-75  
CODIGO TED: T520342390  
DOC.: 150237595

SALDO DO DIA 140,00C

14/05	CRÉD.TED-STR NEOKLON COMERCIO A R LTDA ME 07.408.699 0001-72 CODIGO TED: T520572970 DOC.: 150352885 SALDO DO DIA	250,00C      390,00C
18/05	CRÉD.TED-STR ORIVALDO MULLER ANTONIO 143.689.478-60 CODIGO TED: T521096140 010010685200000005004152020051800001 DOC.: 150592056 SALDO DO DIA	25,00C      415,00C 1.000,00C
19/05	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0515700466 DOC.: 143 SALDO DO DIA	   1.415,00C
20/05	DEB.PGTO AG.GPS DOC.: 3165180 SALDO DO DIA	<i>EDICIONE</i> <input checked="" type="checkbox"/> 10,00C  1.405,00C
27/05	CRÉD.TED-STR SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO 46.377.222 0001-29 CODIGO TED: T523290065 DOC.: 151638347	2.263,58C
27/05	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0554582452 DOC.: 11 SALDO DO DIA	20,00C   3.688,58C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	3.688,58C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	3.688,58C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENC TO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	6,99%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 01/06/2020**

MANTENHA SEU CADASTRO ATUALIZADO E FIQUE POR DENTRO DAS NOVIDADES.  
 APROVEITE O MOMENTO E ATUALIZE AGORA MESMO PELO NOSSO APP.  
 OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

03/06/2020

EXTRATO CONTA POUPANÇA

21:14:34

AGÊNCIA: 0001-9 / BANCOOB

CONTA: 62.628.816-9 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/05	SALDO ANTERIOR	36.436,12C
07/05	DEB. TRF IC MSM TIT	67,67D
11/05	DEB. TRF IC MSM TIT	8.449,00D
18/05	JUROS - SELIC	12,78C

RESUMO

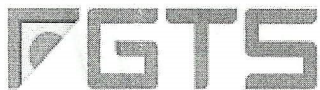
SALDO TOTAL SUB-CONTAS:	24.620,81C
GRUPO 01:	0,00C
GRUPO 02:	24.620,81C
CRÉDITOS DO DIA(+):	0,00C
DÉBITOS DO DIA(-):	0,00D
SALDO ATUAL(=):	24.620,81C
PREVISÃO CPMF(-):	0,00D
BONIFICAÇÃO CPMF(+):	0,00C
IR PREVISTO(-):	0,00D
SALDO BLOQUEADO(-):	0,00*
SALDO BLOQ JUDICIAL(-):	0,00D
SALDO DISP. PARA SAQUE:	24.620,81C

SALDO POR SUB-CONTA GRUPO 02

CONTA	SLD.DISP	SLD.BLOQ	SLD.CONTA
63	5.022,12C	0,00	5.022,12C
83	19.598,69C	0,00	19.598,69C

OUVIDORIA BANCOOB: 0800-646-4001





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/04/2020 - 15:26:28

GFIP - SEFIP 8.40

EDITALINE - C/C 120312 - RECURSOS C/C 2266/3 CA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE # (0019)21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2020\*\*

858500000002 960001792009 507640050807 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

/2020

**COMPROVANTE**  
**DE RECOLHIMENTO DE FGTS**

17:

erativa: 3191 / SICOOB COOPLIVRE  
 a debitada: 12432 / ASSOCIACAO SAO JERONIM  
 'CEI empresa: 07.183.961/0001-28  
 ênio: 0179  
 da validade: 07/05/2020  
 etência: 04/2020  
 r recolhido: 96,00  
 . do pagamento: FGTS 042020  
 da operação: 3116604  
 do pagamento: 07/05/2020

ORIA SICOOB: 08007250996



00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
 07.183.961/0001-28  
 00002 EDILAINE MARANGONI  
 PIS: 12597524266 CBO:4223-05  
 Local: 00001 GERAL  
 Cargo: 0548 Op de Telemarketing

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/04/2020

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2020

Banco:

Age.: C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.200,00	1.200,00	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	48,62	48,62	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.248,62	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.156,30</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>		
		1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/05/2020 Edilaine Marangoni ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

**SICOOB**  
 SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
 SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB


11/05/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 17:41:45

N.º agendamento: 3130061  
 TED agendado p/: 11/05/2020  
 Data agendamento: 11/05/2020  
 Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
 Valor: 1.156,30

REMETENTE  
 Cooperativa: 3191  
 Conta: 1.243-2  
 Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

FAVORECIDO  
 Banco: 33-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 N.º ISPB: 90400888  
 Agência: 00149-CAPIVARI  
 Conta: 1.023.513-5  
 Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE  
 Nome: Edilaine Marangoni  
 CPF/CNPJ: 266.733.848-08  
 Autenticação: 4A0DF1F6-0BC2-4A26-BE07-3C148ABFBECB

COJUNE - CIC 2263/0 - ex Fed - PG 12/12

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	07.183.961/0001-28	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 07.183.961/0001-28 ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314</p> <p>CAPIVARI SP CEP 13360-000</p>	6 - VALOR DO INSS	295,70	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	45,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	340,70	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

11/05/2020 COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS 17:42:21

Cooperativa: 3191 / SICOOB COOPLIVRE  
 Conta: 1243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 NÚM. DO AGENDAMENTO: 3130064  
 DATA DO PAGAMENTO: 11/05/2020  
 CÓD. DO PAGAMENTO: 2100  
 COMPETÊNCIA: 04/2020  
 IDENTIFICADOR: 07183961000128  
 VALOR DO INSS: 295,70  
 OUTRAS ENTIDADES: 45,00  
 MULTA E JUROS: 0,00  
 VALOR TOTAL: 340,70  
 AUTENTICAÇÃO: F9EB66AC-5260-4737-9BB5-F92AF76FDF03

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

EMITINDO - CIC 2269/0 - CX - JCTO 25105  
FCO - PG 1243/2

Empresa: 00327



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de  
Receitas Federais  
DARF

01 Nome / telefone

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Capivari

SP

(019)2146-0134

ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07  
- Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00

Tributo / Contribuição / Ref.: PIS SOBRE FOLHA

Multa..... %

Juros..... %

Base de Cálculo..... 1.200,00

02 Período de Apuração 30/04/2020

03 Número de CPF ou CNPJ 07.183.961/0001-28

04 Código da Receita 8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento 25/05/2020

07 Valor do Principal 12,00

08 Valor da Multa 0,00

09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69 0,00

10 Valor Total 12,00

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DPCUCA 2020 E - www.cucafresca.com.br / ALIANCA CONTABILIDADE (019)3492-3823

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

11/05/2020

COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF

17:42:59

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3130065  
DATA PAGAMENTO: 11/05/2020  
PERÍODO APURAÇÃO: 30/04/2020  
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 07183961000128  
CÓDIGO RECEITA: 8301  
NÚMERO DE REFERÊNCIA:  
DATA VENCIMENTO: 25/05/2020  
VALOR PRINCIPAL: 12,00  
VALOR TOTAL: 12,00  
AUTENTICAÇÃO: 9E62BEAE-EC22-4C0E-8EC4-  
5157A1871604

CI:

3191/12432 - ASSOCIACAO SAO  
JERONIMO

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001,  
DE 2006

BANCOOB 08006464001

RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Abril/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 11 de Maio de 2020.





**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**  
Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoefeto@tetoefeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

11/05/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 17:43:25

N.º agendamento: 3130066  
TED agendado p/: 11/05/2020  
Data agendamento: 11/05/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 2.000,00

REMETENTE  
Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação: 2443785F-D63C-454E-A1B9-29C7DA1EDCE1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de Abril/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.


Capivari/SP, 11 de Maio de 2020.



**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**  
Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoeafeto@tetoeafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

11/05/2020  
EFETIVAÇÃO DE TED 17:44:00  
N.º agendamento: 3130067  
TED agendado p: 11/05/2020  
Data agendamento: 11/05/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 1.000,00  
REMETENTE  
Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28  
FAVORECIDO  
Banco:   
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação: 0202970C-DAA1-4FC2-9EA6-8AE49CFEAABD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 2 crianças no mês de Abril/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 11 de Maio de 2020.





**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**  
Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | [tetoeafeto@tetoeafeto.org.br](mailto:tetoeafeto@tetoeafeto.org.br)  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

11/05/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 17:44:36

N.º agendamento: 3130068  
TED agendado p/ 11/05/2020  
Data agendamento: 11/05/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 2.000,00

REMETENTE  
Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação: A1838A6B-0679-43CD-AC83-748E5D00F14D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Abril/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 11 de Maio de 2020.



**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**  
Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoafeto@tetoafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

11/05/2020

COMPROVANTE DE APLICACAO EM  
CONTA POUPANCA

17:45:34

Nº. do documento:  
CONTA CORRENTE DEBITADA

3130069

Cooperativa:

3191-7

Conta:

1.243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

POUPANCA CREDITADA

Agência:

Conta:

Valor:

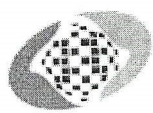
Data:

Autenticação:

08817312-CD33-4813-B3EE-  
1958DE08091B

Ouvidoria Bancoob: 08006464001

\* RECURSO MUNICIPAL - Pg. 20/05/20 - CC 1243/2 - SICOOB  
(REEMBOLSO)

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2119
	4 - COMPETÊNCIA	04/2020
	5 - IDENTIFICADOR	07.183.961/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.183.961/0001-28 ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314 CAPIVARI SP CEP 13360-000	6 - VALOR DO INSS	0,00
	7 -	
	8 -	
2º VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	10,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

05/06/2020

**COMPROVANTE DE  
 PAGAMENTO INSS - GPS**

18:03:25

<b>Cooperativa:</b>	3191 / SICOOB COOPLIVRE
<b>Conta:</b>	1243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>NÚM. DO AGENDAMENTO:</b>	3165180
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	20/05/2020
<b>CÓD. DO PAGAMENTO:</b>	2119
<b>COMPETÊNCIA:</b>	04/2020
<b>IDENTIFICADOR:</b>	07183961000128
<b>VALOR DO INSS:</b>	0,00
<b>OUTRAS ENTIDADES:</b>	10,00
<b>MULTA E JUROS:</b>	0,00
<b>VALOR TOTAL:</b>	10,00
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	29EC560C-9281-4EE6-A584- 824CB4A5CEE6

DUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
18/06/2020	000001	CRED TED	9.696,97 C	9.696,97 C
18/06/2020	000054	TAR CADAST	36,50 D	9.660,47 C
23/06/2020	131509	ENVIO TED	311,15 D	9.349,32 C
23/06/2020	131509	DOC/TED INTERNET	5,00 D	9.344,32 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

**NOTA DE EMPENHO**

Nº 3557/2020

TIPO: ORDINÁRIO EMISSÃO: 24/04/2020  
 DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
 NATUREZA DA DESPESA: 335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA  
 PROCESSO Nº: / LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL NÚMERO: /

CREDOR: 83153-ASSOCIACAO SAO JERONIMO CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28  
 ENDEREÇO: R CONSTITUIÇÃO ,403- CENTRO FAX:  
 CEP: 13380000 FONE:  
 INSCR. EST: INSC. MUNI:

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 01/09

VALOR EMPENHADO: 9.696,97 NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

SALDO ANTERIOR	TOTAL EMPENHADO	SALDO FINAL
87.272,73	9.696,97	77.575,76



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

**4789/2020**

**DATA 24/04/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3557/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

Documentos:

Número	Vencimento	Valor
4789/2020	30/04/2020	9.696,97

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 01/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.52  
0699800699 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF MUNIC C - ICMS

AGENCIA: 0699-8 CONTA: 130.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF MUNIC C - ICMS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0298-4 - CAPIVARI

CONTA: 2.268-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

VALOR: R\$ 9.696,97

DEBITO EM: 18/06/2020

=====

DOCUMENTO: 061804

AUTENTICACAO SISBB: 0.667.B09.D5F.757.611



NF-e  
Nº 6433  
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA  
BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO  
CAPIVARI - SP  
CEP: 13360000  
FONE: 1934911471

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 6433  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PAGINA 1 DE 1



CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
3520064692062500017255001000064331000034989

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200447454953 - 03/06/2020 11:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253002222117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF  
46.920.625/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ / CPF  
07.183.961/0001-28

DATA EMISSÃO  
03/06/2020

ENDEREÇO  
PADRE FABIANO, 314

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13360000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
03/06/2020

MUNICÍPIO  
CAPIVARI

FONE / FAX  
1921460134

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA  
11:35

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 311,15

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 311,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAO JERONIMO FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28

ENDEREÇO PADRE FABIANO MUNICÍPIO CAPIVARI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 92 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALIQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
029372	LEITE LIDER 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	CX0001	72	2,9900	0,00	215,28	215,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002395	ARROZ TIETE T1 5KG	10063021	041	5929	FD0001	2	14,9800	0,00	29,96	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006547	ALTO ALEGRE ACUCAR REF 1KG	17011400	041	5929	FD0001	1	2,8900	0,00	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002415	FEIJAO CAPIVARIANO T1 1KG	07133399	041	5929	FD0001	2	8,9800	0,00	17,96	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003624	CAPIVARIANA FUBA MIMOSO 500G	11022000	041	5929	FD0001	1	1,9800	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002420	DONA BENTA FAR TRIGO 1KG	11010010	041	5929	UN0001	1	4,9800	0,00	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055379	OLEO SOJA LEVE 900ML	15079011	041	5929	CX0001	1	3,9500	0,00	3,95	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029523	SOSAL SAL REFINADO 1KG	25010020	041	5929	FD0001	1	1,7900	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002406	PIRACICABANO CAFE 500G	09019000	041	5929	UN0001	1	7,9800	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001143	EXTRATO QUERO TP 130G	20029090	041	5929	CX0001	2	1,3900	0,00	2,78	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026132	PAULISTA MAC ESP 500G	19021100	041	5929	UN0001	2	2,8900	0,00	5,78	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019948	CR D SORRISO TRIPLA COMP 70G	33061000	041	5929	CX0001	2	1,9800	0,00	3,96	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
066022	SAB NIVEA 85G ORQUIDEAS	34011190	041	5929	CX0001	2	1,6900	0,00	3,38	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018482	MINUANO SABAO PEDRA NEUTRO 1KG 5UN	34011900	041	5929	UN0001	1	6,7900	0,00	6,79	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036915	QLUSTRO LA DE ACO 60G	73231000	041	5929	UN0001	1	1,6900	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.77119 CHAVE ACESSO:35200546920625000172590006283181105870315290 REF CUPOM 77119 - 08-05-2020 - ECF:103 - TRIBUTOS APROX: 14,62 (4,70%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0699 / 00000005926-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	46.920.625/0001-72
<b>Valor:</b>	R\$ 311,15
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SUP MBR LTDA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	23/06/2020 - 14:29:39
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00131509
<b>Chave de segurança:</b>	V0RY7VT797EYRLW0

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**SICOOB**

756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

Beneficiário					Vencimento
SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					15/06/2020
Data do doc.					Agência/Código do Beneficiário
03/06/2020	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	3191-7/147940
	006580	DM	N	03/06/2020	Nosso Numero
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		1	R\$		311,15
Instruções					1. (=) Valor Documento
TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					311,15
JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento
					3. (-) Outras Deduções
					4. (+) Mora/Multas
					5. (+) Outros Acréscimo
					6. (=) Valor Cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HARÓLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**SICOOB**

756-0

75691.31910 01014.794000 01506.750015 6 82870000031115

Local de Pagamento

Beneficiário					Vencimento
SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					15/06/2020
Data do doc.					Agência/Código do Beneficiário
03/06/2020	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	3191-7/147940
	006580	DM	N	03/06/2020	Nosso Numero
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		1	R\$		311,15
Instruções					1. (=) Valor Documento
TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					311,15
JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento
					3. (-) Outras Deduções
					4. (+) Mora/Multas
					5. (+) Outros Acréscimo
					6. (=) Valor Cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

04/07/2020

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

12:31:15

**COOP.:** 3191-7 / SICOOB COOPLIVRE

**CONTA:** 1.243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

**PERÍODO:** 01/06/2020 - 30/06/2020

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
27/05	SALDO ANTERIOR	3.688,58 C
27/05	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
02/06	CRÉD.TRANSF.POU.INT	3.311,42 C
	ASSOCIACAO SAO JERONIMO	
	DOC.: 7592735	
02/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	1.000,00 D
	[REDACTED]	
02/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	2.000,00 D
	[REDACTED]	
02/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	2.000,00 D
	[REDACTED]	
02/06	DÉB.TRANSF.POU.INTE	2.000,00 D
	[REDACTED]	
	SALDO DO DIA	0,00C
03/06	CRÉD.TED-STR	20,00C
	Tielen Christina Diniz	
	330.074.078-93	
	CODIGO TED: T525567873	
	DOC.: 152671615	
	SALDO DO DIA	20,00C
04/06	CRÉD.TED-STR	20,00C
	ISADORA M SANTIAGO ALENCAR	
	405.385.398-28	
	CODIGO TED: T525853085	
	DOC.: 152791297	
	SALDO DO DIA	40,00C
05/06	DEP.DINHEIRO	958,00C
	ENVELOPE: 0515700599	
	DOC.: 3	
05/06	DEP.DINHEIRO	268,00C
	ENVELOPE: 0515700607	
	DOC.: 4	
05/06	CRÉD.TED-STR	20,00C
	CARLOS RAFAEL CASSANIGA	
	228.581.598-07	
	CODIGO TED: T526589613	
	DOC.: 153106911	
05/06	CRÉD.TRANSF.POU.INT	3.966,53 C
	ASSOCIACAO SAO JERONIMO	

(R) = REEMBOLSO C/C 2268 - CAIXA



05/06	DOC.: 7660019 DEB.PGTO AG.GPS	R	398,32D
05/06	DOC.: 3215354 DB.CONV.TR FD-RFB	R	12,00D
05/06	DOC.: 3215355 DÉB CONV. FGTS	R	96,00D
05/06	DOC.: 3215356 DEB.EMI.TED DIF.TIT	R	1.177,68 D
	Edilaine Marangoni Sal 05 2020 DOC.: 3215358		
05/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT		2.447,50 D
	Letícia Rodrigues de Camargo RPA n.78 DOC.: 3215359		
05/06	DEB.PGTO AG.GPS		852,50D
05/06	DOC.: 3215360 DÉB. TIT. COBRANÇA	R	101,80D
	Cesta Básica Edilaine DOC.: 3215361		
05/06	DÉB. TIT. COBRANÇA	R	54,73D
	NF.n.6393-emis.18 05 2020 DOC.: 3215362		
05/06	DEB.EMI.TED DIF.TIT	R	112,00D
	José Gildomar Dias Golcalves Padaria ME NF.n.1923-emis.18 05 2020 DOC.: 3216097		
	SALDO DO DIA		0,00C
08/06	DEP.DINHEIRO		20,00C
	ENVELOPE: 0554582502 DOC.: 29		
	SALDO DO DIA		20,00C
09/06	CRÉD.TED-STR		40,00C
	SANDRO MORETE 118.245.968-47 CODIGO TED: T527496235 DOC.: 153526229		
09/06	CRÉD.TED-STR		20,00C
	LUCAS XAVIER DA SILVA 414.519.348-23 CODIGO TED: T527510519 DOC.: 153532433		
	SALDO DO DIA		80,00C
10/06	CRÉD.TED-STR		20,00C
	DIONINO CORTELAZI COLANERI 025.588.828-72 CODIGO TED: T527737405 DOC.: 153644594		
	SALDO DO DIA		100,00C
12/06	CRÉD.TED-STR		100,00C
	LETICIA RODRIGUES DE CAMARGO 220.698.478-45 CODIGO TED: T528171124 DOC.: 153855325		
	SALDO DO DIA		200,00C
15/06	CRÉD.TED-STR		30,00C
	ROSANGELA M B KERCHES OLIVEIRA 068.537.948-50 CODIGO TED: T528464023 DOC.: 154003192		
15/06	CRÉD.TED-STR		250,00C
	NEOKLON COMERCIO A R LTDA ME		



	07.408.699 0001-72 CODIGO TED: T528540266 DOC.: 154034075 SALDO DO DIA	480,00C
16/06	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0515700615 DOC.: 125	1.000,00 C
16/06	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0515700631 DOC.: 126	840,00C
16/06	DEP.CHEQUE BLOQ.1D ENVELOPE: 0054348495 DOC.: 171	600,00*
	SALDO DO DIA	2.320,00 C
17/06	CRÉD.TED-STR PAULA ALENCAR SANTOS FURLAN 218.247.718-78 CODIGO TED: T529315335 DOC.: 154408936	120,00C
17/06	LIBER.DEPÓSITO BLOQ DOC.: 171	600,00C
	SALDO DO DIA	3.040,00 C
19/06	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0554626622 DOC.: 64	20,00C
19/06	DÉB.TIT.COMPE.EFETI NF.n.15238-emis.09 06 20 DOC.: 3267085	1.840,00 D
19/06	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0554628503 DOC.: 207	452,00C
	SALDO DO DIA	1.672,00 C
22/06	CRÉD.TED-STR ISADORA M SANTIAGO ALENCAR 405.385.398-28 CODIGO TED: T530190684 DOC.: 154826579	80,00C
	SALDO DO DIA	1.752,00 C
24/06	CRÉD.TED-STR SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO 46.377.222 0001-29 CODIGO TED: T530911202 DOC.: 155172855	2.529,71 C
	SALDO DO DIA	4.281,71 C
25/06	CRÉD.TED-STR CREIDINEIA DO CARMO FRANCISCO 013.111.458-18 CODIGO TED: T531374533 DOC.: 155396052	10,00C
25/06	CRÉD.TED-STR RENAN MATEUS BORTOLETO 373.317.128-45 CODIGO TED: T531404488 00000000000000 DOC.: 155409013	20,00C
25/06	CRÉD.TED-STR MIRIAM TERESA A PRATA CAETANO	8,00C

	168.572.778-69	
	CODIGO TED: T531408270	
	DOC.: 155411146	
	SALDO DO DIA	4.319,71 C
29/06	CRÉD.TED-STR WILSON SANTOS 218.612.518-82 CODIGO TED: T531760716 07065 DOC.: 155570655	10,00C
29/06	CRÉD.TED-STR LEONE ANTONIO DA CRUZ 195.657.168-06 CODIGO TED: T532052713 00000000000000 DOC.: 155721674	20,00C
29/06	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0444931869 DOC.: 304	240,00C
	SALDO DO DIA	4.589,71 C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	4.589,71C
LIMITE CONTA GARANTIDA.(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	4.589,71C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	6,99%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 02/07/2020**

MANTENHA SEU CADASTRO ATUALIZADO E FIQUE POR DENTRO DAS NOVIDADES.  
 APROVEITE O MOMENTO E ATUALIZE AGORA MESMO PELO NOSSO APP.  
 OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

04/07/2020

**EXTRATO CONTA POUPANÇA**

12:58:12

**AGÊNCIA:** 0001-9 / BANCOOB

**CONTA:** 62.628.816-9 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
01/06	SALDO ANTERIOR	27.932,23C
02/06	DEB. TRF IC MSM TIT	3.311,42D
05/06	DEB. TRF IC MSM TIT	3.966,53D
08/06	JUROS - SELIC	36,94C
29/06	JUROS - SELIC	101,59C

**RESUMO**

SALDO TOTAL SUB-CONTAS:	20.792,81C
GRUPO 01:	0,00C
GRUPO 02:	20.792,81C
CRÉDITOS DO DIA(+):	0,00C
DÉBITOS DO DIA(-):	0,00D
SALDO ATUAL(=):	20.792,81C
PREVISÃO CPMF(-):	0,00D
BONIFICAÇÃO CPMF(+):	0,00C
IR PREVISTO(-):	0,00D
SALDO BLOQUEADO(-):	0,00*
SALDO BLOQ JUDICIAL(-):	0,00D
SALDO DISP. PARA SAQUE:	20.792,81C

**SALDO POR SUB-CONTA GRUPO 02**

<b>CONTA</b>	<b>SLD.DISP</b>	<b>SLD.BLOQ</b>	<b>SLD.CONTA</b>
63	5.059,06C	0,00	5.059,06C
83	15.733,75C	0,00	15.733,75C

OUVIDORIA BANCOOB: 0800-646-4001

## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de Maio/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Junho de 2020.





# TETO & AFETO

## Associação São Jerônimo

Fundada em 23 de março de 2004


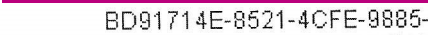





Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | teteoafeto@teteoafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

03/06/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 21:04:42

N.º agendamento: 3199765  
TED agendado p/ 02/06/2020  
Data agendamento: 02/06/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 1.000,00

REMETENTE  
Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

FAVORECIDO  
Banco:   
N.º ISPB:   
Agência:   
Conta:   
Tipo conta:   
Nome:   
CPF/CNPJ:   
Autenticação: BD91714E-8521-4CFE-9885-446BCC0ADF15

OUVIDORIA SICOOB: 08007250998

RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Maio/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Junho de 2020.



**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**  
Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoeafeto@tetoeafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

03/06/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 21:05:24

N.º agendamento: 3199766  
TED agendado p/: 02/06/2020  
Data agendamento: 02/06/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 2.000,00

**REMETENTE**

Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

**FAVORECIDO**

Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação:

48886705-ECB6-4B43-A82F-41F334213099

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 2 crianças no mês de Maio/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Junho de 2020.





**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**  
Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoeafeto@tetoeafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012


SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

03/06/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 21:06:04

N.º agendamento: 3199767  
TED agendado p/: 02/06/2020  
Data agendamento: 02/06/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 2.000,00

REMETENTE  
Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação:



15BAB82F-174B-4F21-B86A-3E7976BD5716

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Maio/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Junho de 2020.



# TETO & AFETO

## Associação São Jerônimo

Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoeafeto@tetoeafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

COMPROVANTE DE APLICAÇÃO EM CONTA  
POUPANÇA

03/06/2020

21:07:35

Nº. do documento:

3199768

CONTA CORRENTE DEBITADA

Cooperativa:

3191-7

Conta:

1.243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

POUPANÇA CREDITADA

Agência:

Conta:

Valor:

Data:

Autenticação:

C4F88607-34B1-42A1-B95A-  
7B7D79CF68B4

Ouvidoria Bancoob: 08006464001



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

PREVIDENCIA SOCIAL

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

CNPJ 07.183.961/0001-28  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
R PADRE HAROLDO 314

CAPIVARI SP  
CEP 13360-000

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo INSS)

19/06/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

4 - COMPETÊNCIA

05/2020

5 - IDENTIFICADOR

07.183.961/0001-28

6 - VALOR DO INSS

344,32

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

54,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

398,32

AUTENTICAÇÃO BANCARIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

05/06/2020

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO INSS - GPS**

18:04:27

Cooperativa:

3191 / SICOOB COOPLIVRE

Conta:

1243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

NÚM. DO AGENDAMENTO:

3215354

DATA DO PAGAMENTO:

05/06/2020

CÓD. DO PAGAMENTO:

2100

COMPETÊNCIA:

05/2020

IDENTIFICADOR:

07183961000128

VALOR DO INSS:

344,32

OUTRAS ENTIDADES:

54,00

MULTA E JUROS:

0,00

VALOR TOTAL:


398,32

AUTENTICAÇÃO:

0C4BD7C4-7247-487A-8463-  
799DBF9E87A9

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

Empresa: 00327

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	<b>31/05/2020</b>
	03 Número de CPF ou CNPJ	07.183.961/0001-28
	04 Código da Receita	<b>8 3 0 1</b>
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	<b>25/06/2020</b>
01 Nome / telefone <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b> (019)2146-0134 Capivari SP	07 Valor do Principal	<b>12,00</b>
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00	08 Valor da Multa	<b>0,00</b>
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	<b>0,00</b>
Tributo / Contribuição / Ref.: <b>PIS SOBRE FOLHA</b>	10 Valor Total	<b>12,00</b>
Multa.....: %	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Juros.....: %		
Base de Cálculo.....: 1.200,00		

DPCUCA 2020 G.2 - www.cucafresca.com.br / ALIANCA CONTABILIDADE (019)3492-3823

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

05/06/2020

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

18:05:06

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

**BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR**

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 3215355  
**DATA PAGAMENTO:** 05/06/2020  
**PERÍODO APURAÇÃO:** 30/05/2020  
**NÚMERO DO CPF OU CNPJ:** 07183961000128  
**CÓDIGO RECEITA:** 8301  
**NÚMERO DE REFERÊNCIA:**  
**DATA VENCIMENTO:** 25/06/2020  
**VALOR PRINCIPAL:** 12,00  
**VALOR TOTAL:** 12,00  
**AUTENTICAÇÃO:** 4356F944-51AA-4BA6-AD41-  
594F3C3F7DBB  
**CI:** 3191/12432 - ASSOCIACAO SAO  
JERONIMO

**MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001,  
DE 2006**

**BANCOOB 08006464001**



GFIP - SEFIP 8.40

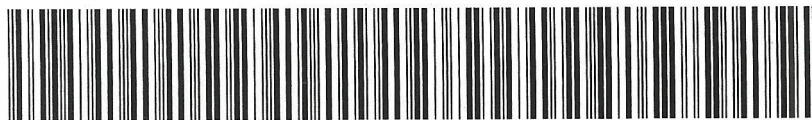
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019)21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020\*\*

85870000006 960001792009 607641050807 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/06/2020

COMPROVANTE  
DE RECOLHIMENTO DE FGTS

19:12:23

Cooperativa: 3191 / SICOOB COOPLIVRE  
Conta debitada: 12432 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CNPJ/CEI empresa: 07.183.961/0001-28  
Convênio: 0179  
Data da validade: 07/06/2020  
Competência: 05/2020  
Valor recolhido: 96,00  
Desc. do pagamento: FGTS 052020  
Cód. da operação: 3215356  
Data do pagamento: 05/06/2020  
Autenticação: D2C9420C-613B-4F8D-88DE-123A2D463763

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
 07.183.961/0001-28

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/05/2020

00002 EDILAINÉ MARANGONI  
 PIS:12597524266 CBO:4223-05  
 Local:00001 GERAL  
 Cargo:0548 Op de Telemarketing

Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2020

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.200,00	1.200,00	
31	04313	Reembolso de Despesa		s/valor fixo		70,00	
31	06317	Cesta Básica (Empresa)			101,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.270,00	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.177,68</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.200,00		1.200,00	1.200,00	96,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05.06.2020 Edilaine Marangoni ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**SICOOB**

**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
 SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

05/06/2020 EFETIVAÇÃO DE TED 18:05:44  
 N.º agendamento: 3215358  
 TED agendado p/: 05/06/2020  
 Data agendamento: 05/06/2020  
 Finalidade: 10-CRÉDITO:EM CONTA  
 Valor: 1.177,68

**REMETENTE**  
 Cooperativa: 3191  
 Conta: 1.243-2  
 Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

**FAVORECIDO**  
 Banco: 33-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 N.º ISPB: 90400888  
 Agência: 00149-CAPIVARI  
 Conta: 1.023.513-5  
 Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE  
 Nome: Edilainé Marangoni  
 CPF/CNPJ: 266.733.848-08  
 Autenticação: 2D8D72B6-4DA5-4D67-B298-

**inxx**  
 F J ALMEIDA e CIA LTDA  
 RUA BENTO DIAS, 60, Nao Informado, CENTRO,  
 CAPIVARI, 13360-000  
 CNPJ 50.063.205/0001-94 IE 253004340117

Extrato 433464  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
 CPF/CNPJ do Consumidor: 266.733.848-08  
 #CODIDESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)\*|VL ITEM R\$  
 001 C1 B02-GASOLINA COMUM 18,056 L X 3,877 70,00  
 (26,91)  
**TOTAL R\$** 70,00  
 Cartão de Débito 70,00  
 Troco R\$ 0,00  
 Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 Trib aprox R\$: 9,41 Federal e 17,50 Estadual D26078  
 Fonte: IBPT/empresometro  
 USUARIO: EDILAINÉ MARANGONI  
 FUNC: HELIEL CHAGAS TN:1 PDV:1 ATEND:17

SAT No. 000208085  
 13/05/2020 - 15:23:34  
 3520 0550 0632 0500 0194 5900 0208 0854 3346 4072 9278



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)  
 \*Valor aproximado dos tributos do item





**NOTA DE DÉBITO N 27**

Emissão: 19/05/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA

**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO

**CNPJ:** 07.183.961/0001-28

Endereço: R: Padre Haroldo, nº 314

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 19/05/2020 à 30/05/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 19/05/2020 A 19/05/2020 - EMPRESA: 000038

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINE MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	19/05/2020 10:42:15
Total Crédito					101,80	
Total Débito					0,00	
Total					101,80	



<b>SICOOB</b>		<b>756</b>			<b>Recibo do Pagador</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>			Vencimento <b>19/06/2020</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3191/147940</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>14638-3</b>	Nº Documento <b>A01054</b>	Valor documento <b>101,80</b>	

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>				
Pagador <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>			Vencimento <b>19/06/2020</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3191/147940</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>		<b>46.920.625/0001-72</b>	Valor documento <b>101,80</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
<b>BARAO DO RIO BRANCO - 156</b>		<b>CENTRO</b>	Nosso Número <b>14638-3</b>	Nº Documento <b>A01054</b>		
<b>CAPIVARI - SP</b>		<b>13360-000</b>	Autenticação Mecânica			

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.31910 01014.794000 01463.830016 1 82910000010180</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>						Vencimento <b>19/06/2020</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>			<b>46.920.625/0001-72</b>			Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3191/147940</b>
Data do documento <b>19/05/2020</b>	N. documento <b>A01054</b>	Espécie <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>19/05/2020</b>		Nosso número <b>14638-3</b>
Nº da Conta / Respons. <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor		Valor documento <b>101,80</b>
Instruções <b>A partir 20/06/2020 Juros 0,33%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>PROTESTAR NO 7º DIA</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3191 SICOOB COOPLIVRE						
Pagador: <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>			07.183.961/0001-28			
<b>RUA PADRE HAROLDO, 314</b>						
<b>CENTOR</b>						
<b>Capivari - SP</b>			13360-000			
Sacador / Avalista:						Autenticação mecânica - Ficha de compensação




**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**  
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULO**  
 05/06/2020 18:08:10  
 Cooperativa: 3191-7 / COOPERATIVA DE CRÉDITO COOPLIVRE  
 Conta: 12432 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 Título  
**Linha digitável do título**  
 75691.31910 01 01 4.794000 01 463.830016 1 82910000010180  
 Número Documento:  
 Nosso número:  
 Instituição Emissora:  
**756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**  
**Beneficiário**  
 Nome Fantasia:  
 Nome/Razão Social:  
 Nome/Razão Social:  
 CPF/CNPJ:  
**Pagador**  
 Nome Fantasia:  
 Nome/Razão Social:  
 Nome/Razão Social:  
 CPF/CNPJ:  
 Data de Vencimento:  
 Pagamento:  
 Realizado:  
 Documento:  
 Juros/Multa:  
 Desconto/Abatimento:  
 Pago:  
 Situação:  
 N. Agendamento:  
 Observação:

**Autenticação**  
 27007C1D-9542-4AD1-AA00-2EA791433177

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA**  
BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO  
CAPIVARI - SP  
CEP: 13360000  
FONE: 1934911471

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 6393  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PAGINA 1 DE 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
3520054692062500017255001000063931000033485  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253002222117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 46.920.625/0001-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200394779566 - 18/05/2020 15:01:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAO JERONIMO CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28 DATA EMISSÃO 18/05/2020

ENDEREÇO PADRE FABIANO, 314 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13360000 DATA ENTRADA / SAÍDA 18/05/2020

MUNICÍPIO CAPIVARI FONE / FAX 1921460134 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 14:58

FATURA / DUPLICATA

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 54,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 54,73

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAO JERONIMO FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28

ENDEREÇO PADRE FABIANO MUNICÍPIO CAPIVARI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALIQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
008582	PANCO ROSQUINHA BAUNILHA 500G	19053100	041	5929	UN0001	1	5,9800	0,00	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000695	BIS LACTA CHOC AO LEITE 126G	19053200	041	5929	CX0001	1	4,9800	0,00	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021318	CHA MATTE LEAO 40G	12119090	041	5929	UN0001	1	5,9800	0,00	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017309	CLUB SOCIAL ORIGINAL 144G	19053100	041	5929	CX0001	1	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007166	QUALY CREMOSA 250G C SAL	15171000	041	5929	UN0001	1	3,4900	0,00	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029751	PIRAQUE BISC LEITE MALTADO 200G	19053100	041	5929	UN0001	1	4,8900	0,00	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046820	NESTLE BISC PASSATEMPO 130G CHOC	19053100	041	5929	CX0001	1	2,2900	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056220	NESFIT BISC 160G BAN CAN AVEIA	19053100	041	5929	UN0001	1	3,7900	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006547	ALTO ALEGRE ACUCAR REF 1KG	17011400	041	5929	FD0001	1	2,8900	0,00	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027347	BALAS SORTIDAS DORI 150G	17049020	041	5929	UN0001	2	3,5900	0,00	7,18	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010021	CHA DA CHINA SAB SC 8UN	21069090	041	5929	UN0001	2	1,5900	0,00	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029508	LIN TEA CHA VERDE 18G	09021000	041	5929	UN0001	1	5,4900	0,00	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.108-2015 - CUPOM NR.78952 CHAVE ACESSO:35200546920625000172590006283181124198257159 REF CUPOM 78952 - 18-05-2020 - ECF:103 - TRIBUTOS APROX: 6,08 (11,11%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



**SICOOB****756****Recibo de Entrega**

Pagador <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>		Vencimento <b>18/06/2020</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3191/147940</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>14635-1</b>	Nº Documento <b>A01052</b>	Valor documento <b>54,73</b>

**SICOOB****756****Recibo do Pagador**

Pagador <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>		Vencimento <b>18/06/2020</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3191/147940</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b> <b>BARAO DO RIO BRANCO - 156</b> <b>CAPIVARI - SP</b>		Valor documento <b>54,73</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
46.920.625/0001-72 CENTRO 13360-000		Nosso Número <b>14635-1</b>	Nº Documento <b>A01052</b>		

Autenticação Mecânica

**SICOOB****756****75691.31910 01014.794000 01463.510014 2 82900000005473**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento <b>18/06/2020</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3191/147940</b>
46.920.625/0001-72				
Data do documento <b>18/05/2020</b>	N. documento <b>A01052</b>	Espécie <b>DMI</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>18/05/2020</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor documento <b>54,73</b>
Instruções <b>A partir 19/06/2020 Juros 0,33%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>PROTESTAR NO 7º DIA</b>				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3191 SICOOB COOPLIVRE				(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIACAO SAO JERONIMO RUA PADRE HAROLDO, 314 CENTOR Capivari - SP		07.183.961/0001-28  13360-000		
Sacador / Avalista:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB  
COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE TÍTULO  
05/06/2020 18:09:02

Cooperativa: 3191-7 / COOPERATIVA DE CRÉDITO  
COOPLIVRE  
Conta: 12432 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
Tipo documento: Título

Linha digitável do título  
75691.31910 01014.794000 01463.510014 2 82900000005473

Número Documento:  
Nosso número:

Instituição Emissora:  
756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.  
A.

Beneficiário  
Nome Fantasia: SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. -  
EPP  
Nome/Razão Social: SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. -  
EPP  
CPF/CNPJ: 46.920.625/0001-72

Pagador  
Nome Fantasia: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

Data de Vencimento: 18/06/2020  
Pagamento: 05/06/2020  
Realizado: 05/06/2020 15:34  
Documento: 54,73  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 54,73  
Situação: EFETIVADO  
N. Agendamento: 3215362  
Observação: NF.n.6393-emis.18/05/2020

Autenticação  
F8A85EC3-0440-409F-BD35-D5A2C1F51885

RECEBEMOS DE JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 MISSÃO: 18/05/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO SAO JERONIMO - VALOR TOTAL: R\$ 112,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.001.923  
 SÉRIE 1

**JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME**  
 RUA FRANKLINE ALMEIDA BARROS, 152 - CENTRO  
 CEP: 13360-000 - CAPIVARI - SP  
 TEL:

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.001.923  
 SÉRIE 1 FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0506 1693 1300 0154 5500 1000 0019 2316 5351 9287

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200393524570 18/5/2020 10:44:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253016739117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 06.169.313/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 ENDEREÇO: RUA PADRE HAROLDO, 315  
 MUNICÍPIO: CAPIVARI

CNPJ / CPF: 07.183.961/0001-28  
 DATA DA EMISSÃO: 18/5/2020

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 13360-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 18/5/2020

FONE / FAX: (19) 2146-0134  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/5/2020	112,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	112,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DEST/REM  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000088	PAO DE FRIOS	19052090	3102	5102	KG	4,00	28,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMAILDEST: tetoeafeto@tetoeafeto.org.br  
 Vendedor: JOSE

RESERVADO AO FISCO



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/06/2020

EFETIVAÇÃO DE TED

18:10:06

N.º agendamento: 3216097  
TED agendado p/: 05/06/2020  
Data agendamento: 05/06/2020  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: 112,00

REMETENTE

Cooperativa: 3191  
Conta: 1.243-2  
Nome: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

FAVORECIDO

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
N.º ISPB: 00000000  
Agência: 00699-CAPIVARI SP  
Conta: 12.062-6  
Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: José Gildomar Dias Golcalves Padaria ME  
CPF/CNPJ: 06.169.313/0001-54  
Autenticação: 37B907CB-69FE-406A-94CA-  
2BC7B982D1B6

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

②

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.344,32 C
01/07/2020	188795	ENVIO TED	2.000,00 D	7.344,32 C
01/07/2020	189706	ENVIO TED	1.000,00 D	6.344,32 C
01/07/2020	190259	ENVIO TED	2.000,00 D	4.344,32 C
01/07/2020	191266	ENVIO TED	2.000,00 D	2.344,32 C
01/07/2020	188795	DOC/TED INTERNET	5,00 D	2.339,32 C
01/07/2020	189706	DOC/TED INTERNET	5,00 D	2.334,32 C
01/07/2020	190259	DOC/TED INTERNET	5,00 D	2.329,32 C
01/07/2020	191266	DOC/TED INTERNET	5,00 D	2.324,32 C
06/07/2020	487446	PAG DARF	12,00 D	2.312,32 C
06/07/2020	588576	DEB P FGTS	96,00 D	2.216,32 C
06/07/2020	888659	PAG GPS	398,32 D	1.818,00 C
06/07/2020	107717	ENVIO TED	101,80 D	1.716,20 C
06/07/2020	110429	ENVIO TED	1.177,68 D	538,52 C
06/07/2020	107717	DOC/TED INTERNET	5,00 D	533,52 C
06/07/2020	110429	DOC/TED INTERNET	5,00 D	528,52 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Junho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 1 de Julho de 2020.





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	01/07/2020 - 15:24:24
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00188795
<b>Chave de segurança:</b>	EVW9Y763SPTKZPPF

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de Junho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.









Capivari/SP, 1 de Julho de 2020.





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

**Data / Hora da operação:** 01/07/2020 - 15:24:49

**Código da operação:** 00189706  
**Chave de segurança:** TSU18RSY4N7KG6TT

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 2 crianças no mês de Junho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.









Capivari/SP, 1 de Julho de 2020.





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	01/07/2020 - 15:25:13
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00190259
<b>Chave de segurança:</b>	8JXR13JCZLFQ2UGR

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## RECIBO

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Junho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 1 de Julho de 2020.





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

**Data / Hora da operação:** 01/07/2020 - 15:25:36

**Código da operação:** 00191266  
**Chave de segurança:** A744KAYLLSNF97FL


SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/06/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	07.183.961/0001-28
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	24/07/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO / (19) 2146-0134	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 12,00
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 12,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 06072020 029800300002268 00487446</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	PIS S FOLHA
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020

<b>Código da operação:</b>	00487446
<b>Chave de segurança:</b>	JE9GXZHS6YXL6T08


### Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

corte aqui

Empresa: 00327

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	30/06/2020
	03 Número de CPF ou CNPJ	07.183.961/0001-28
	04 Código da Receita	8 3 0 1
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	24/07/2020
01 Nome / telefone ASSOCIACAO SAO JERONIMO (019)2146-0134 Capivari SP	07 Valor do Principal	12,00
<p>ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00</p>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	0,00
Tributo / Contribuição / Ref.: PIS SOBRE FOLHA	10 Valor Total	12,00
Multa.....: %		
Juros.....: %		
Base de Cálculo.....: 1.200,00		
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0**Representação numérica do código de barras:**

858900000000 960001792009 707642050807 718396100012

**CNPJ/CEI empresa:** 07.183.961/0001-28**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/07/2020**Competência:** 06/2020**Valor recolhido:** 96,00**Identificação da operação:****Data / hora:** 06/07/2020**Data de Débito:** 06/07/2020**Código da operação:** 00588576**Chave de segurança:** FKAKY1AS3X1JYTMQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COINAVE - JCKO 07/07/20 - RG 06/07/20



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/07/2020 - 10:57:53

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019)21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020\*\*

858900000000 960001792009 707642050807 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA






## 2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001


<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	06/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07183961000128
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	344,32
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	54,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	398,32
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 06072020 029800300002268 888659		

<b>Identificação da operação:</b>	GPS 062020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 18:58:12

<b>Código da operação:</b>	00888659
<b>Chave de segurança:</b>	APXV12GVRVKQK490

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	<b>3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>4 - COMPETÊNCIA</b>	06/2020
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> CNPJ 07.183.961/0001-28 ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314  CAPIVARI SP CEP 13360-000	<b>5 - IDENTIFICADOR</b>	07.183.961/0001-28
	<b>6 - VALOR DO INSS</b>	344,32
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo INSS)	<b>7 -</b>	
	<b>8 -</b>	
20/07/2020	<b>9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES</b>	54,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	<b>10 - ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11 - TOTAL</b>	398,32
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



**NOTA DE DÉBITO N 30**  
Emissão: 01/06/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA  
**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117  
Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.  
Bairro: Centro  
CEP: 13.360-000  
Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO  
**CNPJ:** 07.183.961/0001-28  
Endereço: R: Padre Haroldo, nº 314  
Bairro: Centro  
CEP: 13.360-000  
Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 01/06/2020 à 30/06/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	01/07/2020
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72						
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
01/06/2020	006379	DM	N	01/06/2020	15047-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções					2. (-) Desconto/Abatimento	
TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					3. (-) Outras Deduções	
JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE FABIANO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



756-0

75691.31910 01014.794000 01504.780014 7 83030000010180

Local de Pagamento					Vencimento	01/07/2020
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72						
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
01/06/2020	006379	DM	N	01/06/2020	15047-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções					2. (-) Desconto/Abatimento	
TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					3. (-) Outras Deduções	
JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE FABIANO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 01/06/2020 A 01/06/2020 - EMPRESA: 000038

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINE MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	01/06/2020 14:17:37
Total Crédito	101,80					
Total Débito	0,00					
Total	101,80					

OPZZI





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0699 / 00000005926-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	46.920.625/0001-72
<b>Valor:</b>	R\$ 101,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SUP MBR LTDA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/07/2020 - 15:10:09

<b>Código da operação:</b>	00107717
<b>Chave de segurança:</b>	3KRFKJXSPGCX297A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 725 0104

Empresa: 00327

00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
 07.183.961/0001-28

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/06/2020

00002 EDILAINE MARANGONI  
 PIS:12597524266 CBO:4223-05  
 Local:00001 GERAL  
 Cargo:0548 Op de Telemarketing

Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/04/2020  
 Ag.: C/C.:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.200,00	1.200,00	
30	04313	Reembolso de Despesa		s/valor fixo		70,00	
30	06317	Cesta Básica (Empresa)			101,80		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.270,00	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.177,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/2020 Edilaine Marangoni  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

DPCUCA 2020 G.4 - www.cucafresca.com.br / ALIANCA CONTABILIDADE (019)3492-3823

**Extrato 445230**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 266.733.648-08

#ICOD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)\*|VL ITEM R\$

001 C1 B18-GASOLINA COMUM 17,954 L X 3,899 70,00  
 (26,91)

**TOTAL R\$ 70,00**

Cartão de Crédito 70,00  
 Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 Trib aprox R\$: 9,41 Federal e 17,50 Estadual  
 Fonte: IBPT/empresometro  
 USUARIO: EDILENE MARANGOZO  
 FUNC: HELIEL CHAGAS TN:1 PDV:1 ATEND:1

SAT No. 000208085  
 18/06/2020 - 10:20:08

3520 0650 0632 0500 0194 5900 0208 0854 4523 0902 4941




Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

\*Valor aproximado dos tributos do item



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0149 / 00001023513-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDILAINÉ MARANGONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.733.848-08
<b>Valor:</b>	R\$ 1.177,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	EDILAINÉ MARANGONI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/07/2020 - 15:10:55

<b>Código da operação:</b>	00110429
<b>Chave de segurança:</b>	CK2QRM762R6VPYGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Data: 10/10/2020 - 14:05

Mês: Agosto/2020

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/08/2020	443218	PAG DARF	12,00 D	516,52 C
07/08/2020	544612	DEB P FGTS	96,00 D	420,52 C
07/08/2020	844477	PAG GPS	398,32 D	22,20 C
17/08/2020	000001	CRED TED	19.393,94 C	19.416,14 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Empresa: 00327

 <p style="text-align: center;"><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p style="text-align: center;">Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02 Período de Apuração	<b>31/07/2020</b>
	03 Número de CPF ou CNPJ	07.183.961/0001-28
	04 Código da Receita	<b>8 3 0 1</b>
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	<b>25/08/2020</b>
01 Nome / telefone <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b> (019)2146-0134 Capivari SP	07 Valor do Principal	<b>12,00</b>
<p>ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00</p> <p>Tributo / Contribuição / Ref.: <b>PIS SOBRE FOLHA</b></p> <p>Multa.....: %</p> <p>Juros.....: %</p> <p>Base de Cálculo.....: 1.200,00</p>	08 Valor da Multa	<b>0,00</b>
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	<b>0,00</b>
	10 Valor Total	<b>12,00</b>
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


DPCUCA 2020 H.1 - www.cucafresca.com.br / ALIANCA CONTABILIDADE (019)3492-3823



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	07.183.961/0001-28
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/08/2020
ASSOCIACASO SAO JERONIMO / (19) 2146-0134	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 12,00
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 12,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 07082020 029800300062268 00443218</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/08/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	07/08/2020

<b>Código da operação:</b>	00443218
<b>Chave de segurança:</b>	02HE8C2YNE89M6PR

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2020 - 09:58:52

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019)21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858000000003 960001792009 807643050807 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0**Representação numérica do código de barras:**

858000000003 960001792009 807643050807 718396100012

**CNPJ/CEI empresa:** 07.183.961/0001-28**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/08/2020**Competência:** 07/2020**Valor recolhido:** 96,00**Identificação da operação:****Data / hora:** 07/08/2020**Data de Débito:** 07/08/2020**Código da operação:** 00544612**Chave de segurança:** 71XE56MM7GRGN31Y**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	07.183.961/0001-28	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>CNPJ 07.183.961/0001-28</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314</p> <p>CAPIVARI SP CEP 13360-000</p>	6 - VALOR DO INSS	344,32	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	54,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	398,32	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	07/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07183961000128
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	344,32
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	54,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	398,32
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 07082020 029800300002268 844477

<b>Data/hora da operação:</b>	07/08/2020 17:16:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00844477
<b>Chave de segurança:</b>	XME3SZATP9X32CUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

+ FOLHA XEROX



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**                      **4790/2020**  
**DATA 24/04/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3558/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

Documentos:

Número	Vencimento	Valor
4790/2020	20/05/2020	9.696,97

Pa 17/08/20

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 02/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

## NOTA DE EMPENHO

Nº 3558/2020

TIPO: ORDINÁRIO	EMISSION: 24/04/2020
DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	
NATUREZA DA DESPESA: 335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA	
PROCESSO Nº: /	LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL NÚMERO: /

CREDOR: 83153-ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28	
ENDEREÇO: R CONSTITUIÇÃO	,403- CENTRO	
CEP: 13360000	FONE:	FAX:
INSCR. EST:	INSCR. MUNI:	

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 02/09

VALOR EMPENHADO:	9.696,97	NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS
------------------	----------	--

<b>SALDO ANTERIOR</b> 77.575,76	<b>TOTAL EMPENHADO</b> 9.696,97	<b>SALDO FINAL</b> 67.878,79
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 4791/2020**  
**DATA 24/04/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3559/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

Documentos:

Número	Vencimento	Valor
4791/2020	19/06/2020	9.696,97

Rs 17/08/20

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 03/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

## NOTA DE EMPENHO

N° 3559/2020

TIPO: ORDINÁRIO	EMISSÃO: 24/04/2020	
DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
NATUREZA DA DESPESA: 335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA		
PROCESSO N°: /	LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL	NÚMERO: /
CREDOR: 83153-ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28	
ENDEREÇO: R CONSTITUIÇÃO	,403- CENTRO	
CEP: 13360000	FONE:	FAX:
INSCR. EST:	INSC. MUNI:	
HISTÓRICO DO EMPENHO: PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO N° 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA N° 03/09		
VALOR EMPENHADO:	9.696,97	NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS
<b>SALDO ANTERIOR</b> 67.878,79	<b>TOTAL EMPENHADO</b> 9.696,97	<b>SALDO FINAL</b> 58.181,82



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

ORDEM DE PAGAMENTO  
ORÇAMENTÁRIA

Número 6217/2020

Liquidação 4791/2020

Data 17/08/2020 Valor 19.393,94 Desconto 0,00

Credor: 83153 - ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Endereço: R CONSTITUIÇÃO, 403 CENTRO, CAPIVARI -SP

CNPJ: 07.183.961/0001-28

Valor: R\$ 19.393,94

Por Extenso: DEZENOVE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

Histórico: PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFICIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 03/03

Nota Fiscal /

Tipo ORÇAMENTÁRIA

Data 17/08/2020

Modalidade de OUTROS/NÃO APLICÁVEL

Número: /

Empenho	Data	Ficha	Dotação	Saldo Empenho	Valor Pago	Saldo Atual
3558/2020	24/04/2020	998	30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001	9.696,97	9.696,97	0,0
3559/2020	24/04/2020	998	30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001	9.696,97	9.696,97	0,0

Retenções	Descrição	Valor
-----------	-----------	-------

Elaborado LBARANHA  
CAPIVARI, 17/08/2020

Conferido por:

**DADOS PARA PAGAMENTO:**

CONTA DEBITADA: Bco:1-PMC - ICMSAg:699-8 C/C:130121-7

Nº

CONTA CORRENTE DO FORNECEDOR: Bco:104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL -Ag:0298- C/C:2268-0

Informamos que a Despesa Supra, foi concluída na Programação de  
Encaminhamos para assinaturas.

Autorizo o pagamento da despesa na data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.26  
0699800699 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PEF MUNIC C - ICMS

AGENCIA: 0699-8 CONTA: 130.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PEF MUNIC C - ICMS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0298-4 - CAPIVARI

CONTA: 2.268-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

VALOR: R\$ 19.393,94

DEBITO EM: 17/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081702

AUTENTICACAO SISBB: B.074.37A.B17.DDF.936

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

06/10/2020

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

20:16:57

**COOP.:** 3191-7 / SICOOB COOPLIVRE

**CONTA:** 1.243-2 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

**PERÍODO:** 01/08/2020 - 31/08/2020

(R) = REEMBOLSO C/C 2263/0 (P)  
 CAIXA

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/07	SALDO ANTERIOR	18.380,06 C
31/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT	(R) 2.000,00 D ✓
	[REDACTED]	
03/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT	(R) 1.000,00 D ✓
	[REDACTED] 17	
03/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT	(R) 2.000,00 D ✓
	[REDACTED] 20	
03/08	DÉB.TRANSF.POU.INTE	(R) 2.000,00 D ✓
	[REDACTED] 10	
03/08	DÉB.TRANSF.POU.INTE	11.380,06 D
	ASSOCIACAO SAO JERONIMO	
	DOC.: 8432840	
03/08	CRÉD.TRANSF.POU.INT	556,12C
	ASSOCIACAO SAO JERONIMO	
	DOC.: 8436217	
03/08	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	556,12D
	Boleto 081-vecto 03 08 TM	
	DOC.: 3422667	
	SALDO DO DIA	0,00C
04/08	CRÉD.TED-STR	20,00C
	ISADORA M SANTIAGO ALENCAR	
	405.385.398-28	
	CODIGO TED: T588817339	
	DOC.: 160489604	
04/08	DEP.CHEQUE BLOQ.1D	120,00*
	ENVELOPE: 0279165492	
	DOC.: 9	
04/08	DEP.DINHEIRO	1.527,00 C
	ENVELOPE: 0599247947	
	DOC.: 19	
04/08	CRÉD.TED-STR	150,00C
	WALACE DANTAS DE CARVALHO JR	
	032.539.648-46	
	CODIGO TED: T589171064	
	DOC.: 160647087	
	SALDO DO DIA	1.697,00 C
05/08	LIBER.DEPÓSITO BLOQ	120,00C
	DOC.: 9	



	<i>SALDO DO DIA</i>	1.817,00
		C
06/08	CRÉD.TED-STR Tielen Christina Diniz 330.074.078-93 CODIGO TED: T589969810 DOC.: 160975386	20,00C
	<i>SALDO DO DIA</i>	1.837,00
		C
07/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT  Edilaine Marangoni Sal 07 2020 DOC.: 3444073	1.177,68
		D
07/08	CRÉD.TRANSF.POU.INT ASSOCIACAO SAO JERONIMO DOC.: 8522179	101,80C
07/08	DÉB. TIT. COBRANÇA Cesta Básica DOC.: 3444075	101,80D
07/08	CRÉD.TRANSF.POU.INT  ASSOCIACAO SAO JERONIMO DOC.: 8523753	2.640,68
		C
07/08	DEB.PGTO AG.GPS DOC.: 3444738	852,50D
	<i>SALDO DO DIA</i>	2.447,50
		C
10/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT  Letícia Rodrigues de Camargo RPA n.084 DOC.: 3454848	2.447,50
		D
	<i>SALDO DO DIA</i>	0,00C
12/08	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0554582551 DOC.: 216	20,00C
	<i>SALDO DO DIA</i>	20,00C
17/08	CRÉD.TED-STR NEOKLON COMERCIO A R LTDA ME 07.408.699 0001-72 CODIGO TED: T592849933 DOC.: 162370550	250,00C
	<i>SALDO DO DIA</i>	270,00C
20/08	CRÉD.TED-STR KARINA BRUGNEROTTO 249.145.668-00 CODIGO TED: T594223524 DOC.: 163045874	25,00C
20/08	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Boleto n.9866739 vc.21 08 DOC.: 3496668	21,76D
	<i>SALDO DO DIA</i>	273,24C
24/08	CRÉD.TED-STR LEONE ANTONIO DA CRUZ 195.657.168-06 CODIGO TED: T594738360 010010069900000000224202020082400001 DOC.: 163290372	20,00C
24/08	DEP.DINHEIRO ENVELOPE: 0555202498 DOC.: 60	20,00C
	<i>SALDO DO DIA</i>	313,24C
26/08	CRÉD.TED-STR	1.816,96
		C

SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO

46.377.222 0001-29

CODIGO TED: T595542383

DOC.: 163707977

	<i>SALDO DO DIA</i>	2 130,20 C
31/08	CRÉD.TED-STR JHONATA ALVES DA SILVA 381.716.338-03 CODIGO TED: T597019002 DOC.: 164452554	50,00C
	<i>SALDO DO DIA</i>	2.180,20 C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	2.180,20C
LIMITE CONTA GARANTIDA.(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	2.180,20C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	6,99%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 02/10/2020**

MANTENHA SEU CADASTRO ATUALIZADO E FIQUE POR DENTRO DAS NOVIDADES.  
APROVEITE O MOMENTO E ATUALIZE AGORA MESMO PELO NOSSO APP.  
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

06/10/2020

**EXTRATO CONTA POUPANÇA**

20:19:07

**AGÊNCIA:** 0001-9 / BANCOOB

**CONTA:** 62.628.816-9 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
01/08	SALDO ANTERIOR	20.792,81C
03/08	CRED TRF CC INTERCRE	11.380,06C
03/08	DEB. TRF IC MSM TIT	556,12D
07/08	DEB. TRF IC MSM TIT	101,80D
07/08	DEB. TRF IC MSM TIT	2.640,68D

**RESUMO**

SALDO TOTAL SUB-CONTAS:	24.702,40C
GRUPO 01:	0,00C
GRUPO 02:	28.002,40C
CRÉDITOS DO DIA(+):	0,00C
DÉBITOS DO DIA(-):	3.300,00D
SALDO ATUAL(=):	24.702,40C
PREVISÃO CPMF(-):	0,00D
BONIFICAÇÃO CPMF(+):	0,00C
IR PREVISTO(-):	0,00D
SALDO BLOQUEADO(-):	0,00*
SALDO BLOQ JUDICIAL(-):	0,00D
SALDO DISP. PARA SAQUE:	24.702,40C

**SALDO POR SUB-CONTA GRUPO 02**

<b>CONTA</b>	<b>SLD.DISP</b>	<b>SLD.BLOQ</b>	<b>SLD.CONTA</b>
31	8.081,46C	0,00	<b>8.081,46C</b>
63	4.125,61C	0,00	<b>4.125,61C</b>
83	15.795,33C	0,00	<b>15.795,33C</b>

OUVIDORIA BANCOOB: 0800-646-4001

RECIBO Nº29

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Julho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Agosto de 2020.

SISTEMA DE CONTABILIDADE  
SISBR - SISBR

03/08/2020

N.º agendamento:  
TED agendado p/:  
Data agendamento:  
Finalidade:  
Valor:

REMETENTE  
Cooperativa:  
Conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação:

QUIN

RECIBO Nº17

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de Julho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Agosto de 2020.

SISTEMA DE COO  
SISBR - SISTER

03/08/2020

N.º agendamento:  
TED agendado p/:  
Data agendamento:  
Finalidade:  
Valor:

REMETENTE  
Cooperativa:  
Conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação:

OUVIDO





RECIBO Nº20

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 2 crianças no mês de Julho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Agosto de 2020.

SISTEMA DE CO  
SISBR - SIST

03/08/2020

N.º agendamento:  
TED agendado p/:  
Data agendamento:  
Finalidade:  
Valor:

REMETENTE  
Cooperativa:  
Conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação:

OUVID

RECIBO Nº10

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Julho/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Agosto de 2020.



SISTEMA DE CO  
SISBR - SIS  
COMPROV

03/08/2020

Nº. do documento:

CONTA CORRENTE DEBITADA

Cooperativa:

Conta:

POUPANÇA CREDITADA

Agência:

Conta:

Valor:

Data:

Autenticação:

Ouvidoria Bancoob: 08006464001

00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO

RUA PADRE HAROLDO, 314 Capivari SP  
07.183.961/0001-28

00002 EDILAINÉ MARANGONI  
PIS:12597524266 CBO:4223-05  
Local:00001 GERAL  
Cargo:0548 Op de Telemarketing

Banco:

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2020

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2020

Ag.: C/C..

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.200,00	1.200,00	
31	04313	Reembolso de Despesa		s/valor fixo		70,00	
31	06317	Cesta Básica (Empresa)			101,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.270,00	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.177,68</b>
						<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>			
1.200,00		1.200,00	1.200,00	96,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/08 Edilaine Marangoni  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

07/08/2020

EFETIVAÇÃO DE TED

17:31:41

<b>N.º agendamento:</b>	3444073
<b>TED agendado p/:</b>	07/08/2020
<b>Data agendamento:</b>	07/08/2020
<b>Finalidade:</b>	10-CRÉDITO EM CONTA
<b>Valor:</b>	1.177,68
<b>REMETENTE</b>	
<b>Cooperativa:</b>	3191
<b>Conta:</b>	1.243-2
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>FAVORECIDO</b>	
<b>Banco:</b>	33-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
<b>N.º ISPB:</b>	90400888
<b>Agência:</b>	00149-CAPIVARI
<b>Conta:</b>	1.023.513-5
<b>Tipo conta:</b>	CC-CONTA CORRENTE
<b>Nome:</b>	Edilaine Marangoni
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.733.848-08
<b>Autenticação:</b>	25E6422C-C7DC-4EC2-A3E0-7C7EE2B84AAC

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

REEMBOLSO



**NOTA DE DÉBITO N 36**

Emissão: 01/08/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA

**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO

**CNPJ:** 07.183.961/0001-28

Endereço: R: Padre Haroldo, nº 314

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 01/08/2020 à 30/08/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.



SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 01/08/2020 A 01/08/2020 - EMPRESA: 000038

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINÉ MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	01/08/2020 14:19:27
Total Crédito	101,80					
Total Débito	0,00					
Total	101,80					

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

07/08/2020 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULO 17:24:42

Cooperativa: 3191-7 / COOPERATIVA DE CRÉDITO COOPLIVRE  
Conta: 12432 / ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

75691.31910 01014.794000 01550.800013 5 83650000010180

Número Documento: -  
Nosso número: -

Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S. A.

**Beneficiário**

Nome Fantasia: SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP  
Nome/Razão Social: SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP  
CPF/CNPJ: 46.920.625/0001-72

**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

Data de Vencimento: 01/09/2020  
Pagamento: 07/08/2020  
Realizado: 07/08/2020 16:10  
Documento: 101,80  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 101,80  
Situação: EFETIVADO  
N. Agendamento: 3444075  
Observação: Cesta Básica

**Autenticação**

1007EE68-5017-44DC-A133-EF13A360F2EB



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	01/09/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
05/08/2020	008859	DM	N	05/08/2020	15508-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE FABIANO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



756-0

75691.31910 01014.794000 01550.800013 5 83650000010180

Local de Pagamento					Vencimento	01/09/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
05/08/2020	008859	DM	N	05/08/2020	15508-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE FABIANO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Data: 06/10/2020 - 17:44

Mês: Setembro/2020

Período: 1 - 30

8

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	19.416,14 C
03/09/2020	<del>427181</del>	PAG BOLETO	101,80 D	19.314,34 C
03/09/2020	<del>122965</del>	ENVIO TED	2.000,00 D	17.314,34 C
03/09/2020	<del>124486</del>	ENVIO TED	1.000,00 D	16.314,34 C
03/09/2020	<del>125322</del>	ENVIO TED	2.000,00 D	14.314,34 C
03/09/2020	<del>125729</del>	ENVIO TED	1.000,00 D	13.314,34 C
03/09/2020	<del>138652</del>	ENVIO TED	1.000,00 D	12.314,34 C
03/09/2020	122965	DOC/TED INTERNET	5,00 D	12.309,34 C
03/09/2020	124486	DOC/TED INTERNET	5,00 D	12.304,34 C
03/09/2020	125322	DOC/TED INTERNET	5,00 D	12.299,34 C
03/09/2020	125729	DOC/TED INTERNET	5,00 D	12.294,34 C
03/09/2020	138652	DOC/TED INTERNET	5,00 D	12.289,34 C
08/09/2020	<del>593988</del>	DEB P FGTS	101,28 D	12.188,06 C
08/09/2020	<del>159594</del>	ENVIO TED	1.107,68 D	11.080,38 C
08/09/2020	159594	DOC/TED INTERNET	5,00 D	11.075,38 C
10/09/2020	742016	APLICACAO	11.075,38 D	0,00 C
18/09/2020	304127	RESGATE	410,32 C	410,32 C
18/09/2020	<del>414939</del>	PAG DARF	12,00 D	398,32 C
18/09/2020	<del>810890</del>	PAG GPS	398,32 D	0,00 C
25/09/2020	000001	CRED TED <i>NOVA 0792/20</i>	9.696,97 C	9.696,97 C
29/09/2020	304384	APLICACAO	9.696,97 D	0,00 C
29/09/2020	<del>566875</del>	PAG BOLETO	101,80 D	101,80 D
29/09/2020	<del>567982</del>	PAG BOLETO	159,99 D	261,79 D
29/09/2020	<del>104776</del>	ENVIO TED	111,40 D	373,19 D
29/09/2020	727220	RESG AUTOM	373,19 C	0,00 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/10/2020	061636	ENVIO TED	1.177,68 D	1.177,68 D
06/10/2020	061637	PAG FGTS	96,00 D	1.273,68 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência CAPIVARI, SP	Código 0298	Operação 5948	Emissão 06/10/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/08/2020	Cota em: 30/09/2020
0,2071-	1,0048	1,9195	1,705429	1,701897

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.560.305/0001-04
---------------------------------	--	---

**Cliente**

Nome ASSOCIACAO SAO JERONIMO Análise do Perfil do Investidor	CPF/CNPJ 07.183.961/0001-28	Conta Corrente 003.00002268-0	Mês/Ano 09/2020	Folha 01/01
		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	20.772,35C	12.188,662233
Resgates	783,51D	459,923713
Rendimento Bruto no Mês <i>NEGATIVO</i>	27,73D ✓	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.961,11C X	11.728,738520
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 09	APLICACAO	11.075,38C	6.493,523701
18 / 09	RESGATE	410,32D	240,745128
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 09	APLICACAO	9.696,97C	5.695,138532
29 / 09	RESGATE	373,19D	219,178584
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.  
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC:

**Endereço para Correspondência:**

**0800 726 0101** Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria:

**Endereço Eletrônico:**

**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	01/09/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
21/08/2020	009380	DM	N	21/08/2020	15624-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE FABIANO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000					CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



756-0

75691.31910 01014.794000 01562.400018 7 83650000010180

Local de Pagamento					Vencimento	01/09/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
21/08/2020	009380	DM	N	21/08/2020	15624-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE FABIANO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000					CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



**NOTA DE DÉBITO N 33**

Emissão: 03/07/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA

**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO

**CNPJ:** 07.183.961/0001-28

Endereço:R: Padre Haroldo, nº 314

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 01/07/2020 à 30/07/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 03/07/2020 A 03/07/2020 - EMPRESA: 000038

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINE MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	03/07/2020 11:47:31
Total Crédito	101,80					
Total Débito	0,00					
Total	101,80					





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01562.400018 7 83650000010180
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	01/09/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/09/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	101,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	101,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	101,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLETO 9380

**Data/hora da operação:** 03/09/2020 12:26:10

**Código da operação:** 047427181  
**Chave de segurança:** YS7T8U3415ZS3SW1

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO Nº30

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00 (\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Agosto/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Setembro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/09/2020 12:23:37

<b>Código da operação:</b>	00122965
<b>Chave de segurança:</b>	AWCKY94SR46724X2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**

Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | teteoafeto@teteoafeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

RECIBO Nº18

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de Agosto/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Setembro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/09/2020 12:24:31

<b>Código da operação:</b>	00124486
<b>Chave de segurança:</b>	VLT4YZM9E9QXUMEX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO Nº11

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Agosto/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Setembro de 2020.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/09/2020 12:25:33

<b>Código da operação:</b>	00125322
<b>Chave de segurança:</b>	EE414L9QYEU4MU6X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**

Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoefeto@tetoefeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

RECIBO Nº21

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 1 criança no mês de Agosto/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Setembro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/09/2020 12:44:49

<b>Código da operação:</b>	00138652
<b>Chave de segurança:</b>	2MVNKNASPWTE590L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TETO & AFETO**  
**Associação São Jerônimo**

Fundada em 23 de março de 2004

Rua Padre Haroldo, 314 – Centro  
CEP 13360-000 – Capivari – SP  
(19) 2146-0134 | tetoefeto@tetoefeto.org.br  
Inscrição no CNPJ/MF: 07.183.961/0001-28  
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 3.275/2007  
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 14.702/2012

RECIBO Nº16

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00 (\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 1 criança no mês de Agosto/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 3 de Setembro de 2020.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/09/2020 12:25:05

<b>Código da operação:</b>	00125729
<b>Chave de segurança:</b>	1A5PKYZ9F1C04YYE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019) 21460134
03-FPÁS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 5,28	15-TOTAL A RECOLHER 101,28
---------------------------------------	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020\*\*

→ RESTITUIU EM 26/10/20  
510009 1203/2

858800000016 012801792006 908644053804 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858800000016 012801792006 908644053804 718396100012

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	08/09/2020
<b>Competência:</b>	08/2020

<b>Valor recolhido:</b>	101,28
-------------------------	--------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS OPERADORA TELEMARKE
-----------------------------------	--------------------------

<b>Data / hora:</b>	08/09/2020
<b>Data de Débito:</b>	08/09/2020

<b>Código da operação:</b>	00593988
<b>Chave de segurança:</b>	NV5L56SSZPLMWVVH

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
 07.183.961/0001-28

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/08/2020

00002 EDILAINÉ MARANGONI  
 PIS:12597524266 CBO:4223-05  
 Local:00001 GERAL  
 Cargo:0548 Op de Telemarketing

Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/04/2020  
 Ag.: C/C.:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	40,00	600,00	
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	1.200,00	600,00	
31	06317	Cesta Básica (Empresa)			101,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.200,00	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.107,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07.09 Edilaine Marangoni  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
 DATA

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0149 / 00001023513-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.733.848-08
<b>Valor:</b>	R\$ 1.107,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/09/2020 14:37:25

<b>Código da operação:</b>	00159594
<b>Chave de segurança:</b>	8ZCWAGM75PMRRFQA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**


Documento de Arrecadação de  
 Receitas Federais  
**DARF**

01 Nome / telefone <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b> (019)2146-0134 Capivari SP	02 Período de Apuração	<b>31/08/2020</b>
	03 Número de CPF ou CNPJ	07.183.961/0001-28
	04 Código da Receita	<b>8 3 0 1</b>
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	<b>25/09/2020</b>
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00  Tributo / Contribuição / Ref.: PIS SOBRE FOLHA  Multa.....: % Juros.....: % Base de Cálculo.....: 1.200,00	07 Valor do Principal	<b>12,00</b>
	08 Valor da Multa	<b>0,00</b>
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	<b>0,00</b>
	10 Valor Total	<b>12,00</b>
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	07.183.961/0001-28
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/09/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 12,00
ASSOCIAO SAO JERONIMO / (19) 2146-0134	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<b>ATENÇÃO</b>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 12,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 18092020 029800300002268 00414939</b>	

**Data de débito:** 18/09/2020  
**Data/hora da operação:** 18/09/2020


**Código da operação:** 00414939  
**Chave de segurança:** TAX5ENG241QV4QK4

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	08/2020	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 07.183.961/0001-28</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314  CAPIVARI SP CEP 13360-000		5 - IDENTIFICADOR		07.183.961/0001-28	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/09/2020		6 - VALOR DO INSS	344,32
		7 -			
		8 -			
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		54,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00	
		11 - TOTAL		398,32	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	08/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07183961000128
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	344,32
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	54,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	398,32
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>CEFIC 18092020 029800300002268 810590</b>		

<b>Data/hora da operação:</b>	18/09/2020 17:43:15
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00810590
<b>Chave de segurança:</b>	2YNT2509M8QMNLHW

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

ORDEM DE PAGAMENTO  
ORÇAMENTÁRIA

Número 7139/2020

Liquidação 4792/2020

Data 25/09/2020 Valor 9.696,97 Desconto 0,00

Credor: 83153 - ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Endereço: R CONSTITUIÇÃO, 403 CENTRO, CAPIVARI -SP

CNPJ: 07.183.961/0001-28

Valor: R\$ 9.696,97

Por Extenso: NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

Histórico: PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFICIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 04/09

Nota Fiscal /

Tipo ORÇAMENTÁRIA

Data 25/09/2020

Modalidade de OUTROS/NÃO APLICÁVEL

Número: /

Empenho	Data	Ficha	Dotação	Saldo Empenho	Valor Pago	Saldo Atual
3560/2020	24/04/2020	998	30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001	9.696,97	9.696,97	0,0

Retenções	Descrição	Valor
-----------	-----------	-------

Elaborado LBARANHA

Conferido por:

CAPIVARI, 25/09/2020

**DADOS PARA PAGAMENTO:**

CONTA DEBITADA: Bco:1-PMC - ICMSAg:699-8 C/C:130121-7 N°

CONTA CORRENTE DO FORNECEDOR: Bco:104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL -Ag:0298- C/C:2268-0

Informamos que a Despesa Supra, foi concluída na Programação de

Encaminhamos para assinaturas.

Autorizo o pagamento da despesa na data



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**  
**DATA 24/04/2020**

**4792/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3560/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

Documentos:

Número	Vencimento	Valor
4792/2020	20/07/2020	9.696,97

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 04/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

NOTA DE EMPENHO

Nº 3560/2020

TIPO: ORDINÁRIO EMISSÃO: 24/04/2020  
DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
NATUREZA DA DESPESA: 335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA  
PROCESSO Nº: / LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL NÚMERO: /

CREADOR: 83153-ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28  
ENDEREÇO: R. CONSTITUIÇÃO, 403- CENTRO  
CEP: 13360000 FONE: FAX:  
INSCR. EST: INSC. MUNI:

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 04/09

VALOR EMPENHADO: 9.696,97 NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

<b>SALDO ANTERIOR</b> 58.181,82	<b>TOTAL EMPENHADO</b> 9.696,97	<b>SALDO FINAL</b> 48.484,85
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2020 - AUTOCATENDIMENTO - 08.57.46  
0699800699 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PREF MUNIC C - ICMS

AGENCIA: 0699-8 CONTA: 130.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF MUNIC C - ICMS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0298-4 - CAPIVARI

CONTA: 2.268-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28

VALOR: R\$

9.696,97

DEBITO EM: 25/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092502

AUTENTICACAO SISBB: A.9C6.B96.4A4.E33.47C



**NOTA DE DÉBITO N 39**

Emissão: 01/09/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA

**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO

**CNPJ:** 07.183.961/0001-28

Endereço: R: Padre Haroldo, nº 314

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 01/09/2020 à 30/09/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 01/09/2020 A 01/09/2020 - EMPRESA: 000038

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINE MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	01/09/2020 07:36:16
Total Crédito	101,80					
Total Débito	0,00					
Total	101,80					



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	01/10/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
01/09/2020	009835	DM	N	01/09/2020	15690-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE FABIANO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



756-0

75691.31910 01014.794000 01569.060013 1 83950000010180

Local de Pagamento					Vencimento	01/10/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
01/09/2020	009835	DM	N	01/09/2020	15690-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE FABIANO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01569.060013 1 83950000010180
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	01/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/09/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	101,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	101,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	101,80

<b>Data/hora da operação:</b>	29/09/2020 16:35:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	073566875
<b>Chave de segurança:</b>	YZN9NAU5NMMJGX4T

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO CAPIVARI - SP CEP: 13360000 FONE: 1934911471	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 6669 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 1 DE 2	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3520094692062500017255001000066691000043087  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 <b>VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200777589540 - 04/09/2020 11:14:19</b>
--	---

NSCRIPTION ESTADUAL <b>253002222117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>46.920.625/0001-72</b>
--	------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>	CNPJ / CPF <b>07.183.961/0001-28</b>	DATA EMISSÃO <b>04/09/2020</b>
---	---	-----------------------------------

ENDEREÇO <b>PADRE FABIANO, 314</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>13360000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>04/09/2020</b>
---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---

MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>	FONE / FAX <b>1921460134</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>11:09</b>
------------------------------	---------------------------------	-----------------	--------------------	--------------------------------------

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>44,49</b>	VALOR DO ICMS <b>4,68</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>159,99</b>	

VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>159,99</b>
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - Dest/Rem</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF <b>07.183.961/0001-28</b>
ENDEREÇO <b>PADRE FABIANO</b>	MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		

QUANTIDADE <b>29</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-------------------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR			ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
358446	PANCO BOLO GOTAS CHOC 300G	19052090	060	5929	UN0001	1	7,9800	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305134	PANCO BOLO 300G CHOCOLATE	19052090	060	5929	UN0001	2	7,4900	0,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321711	BALA 7 BELO ARCOR 150G FRAMBOESA	17049020	000	5929	UN0001	1	3,7900	0,00	3,79	3,79	3,79	0,00	0,68	0,00	0,00	18,00	0,00
329239	TRIUNFO MAIZENA 375G	19053100	000	5929	UN0001	1	5,2900	0,00	5,29	5,29	5,29	0,00	0,37	0,00	0,00	7,00	0,00
308562	PANCO ROSQUINHA BAUNILHA 500G	19053100	000	5929	UN0001	1	6,4900	0,00	6,49	6,49	6,49	0,00	0,45	0,00	0,00	7,00	0,00
327347	BALA SORT DORI 150G	17049020	000	5929	UN0001	2	3,5900	0,00	7,18	7,18	7,18	0,00	1,29	0,00	0,00	18,00	0,00
397818	BALA BUTTER TOFFEES 100G CHOC	18069000	060	5929	UN0001	1	3,9900	0,00	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
327070	CLUB SOCIAL PRESUNTO 141G	19053100	060	5929	CX0001	1	4,2900	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
317309	CLUB SOCIAL ORIGINAL 144G	19059020	060	5929	CX0001	1	4,2900	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301776	PANCO ROSQ CHOC 500G	19053100	060	5929	UN0001	1	7,4900	0,00	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303184	LACTA SONHO DE VALSA 1KG	18069000	060	5929	CX0001	1	39,9000	0,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318051	BAUDUCCO BISCOITO LEVISSIMO 200G AGUA E SAL	19053100	000	5929	UN0001	1	3,7900	0,00	3,79	3,79	3,79	0,00	0,27	0,00	0,00	7,00	0,00
300695	BIS LACTA CHOC AO LEITE 126G	19053200	060	5929	CX0001	2	4,7900	0,00	9,58	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
327179	BAUDUCCO BISCOITO LEVISSIMO 200G INTEGRAL	19053100	000	5929	UN0001	1	3,7900	0,00	3,79	3,79	3,79	0,00	0,27	0,00	0,00	7,00	0,00
356220	NESFIT BISC 160G BAN CAN AVEIA	19053100	000	5929	UN0001	2	3,5900	0,00	7,18	7,18	7,18	0,00	0,50	0,00	0,00	7,00	0,00
346820	NESTLE BISC PASSATEMPO 130G CHOC	19053100	060	5929	CX0001	2	2,3900	0,00	4,78	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2015 - CUPOM NR. 89664 CHAVE ACESSO: 35200946920625000172590006174661216719545124 REF CUPOM 89664 - 03-09-2020 - ECF-105 - TRIBUTOS APROX: 21,86 (13,66%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA  
 BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO  
 CAPIVARI - SP  
 CEP: 13360000  
 FONE: 1934911471

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 6669  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2  
 PAGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35200946920625000172550010000066691000043087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200777589540 - 04/09/2020 11:14:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

NSCRIPTION ESTADUAL

253002222117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

46.920.625/0001-72

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR			ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
113802	BAUDUCCO BISCOITO LEVISSIMO 200G CRACKER	19053100	000	5929	UN0001	1	3,6900	0,00	3,69	3,69	3,69	0,00	0,26	0,00	0,00	7,00	0,00
129306	LIN TEA CHA CAMOMILA 10G	12119090	060	5929	UN0001	2	3,9800	0,00	7,96	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129303	LIN TEA CHA MATE TOSTADO 18G	21069090	060	5929	UN0001	1	3,7900	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127305	REAL MULTIERVAS CHA HORTELA 10G	21069090	060	5929	UN0001	1	3,2900	0,00	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126504	REAL MULTIERVAS CHA ERVA DOCE 15G	09096290	000	5929	UN0001	1	3,2900	0,00	3,29	3,29	3,29	0,00	0,59	0,00	0,00	18,00	0,00
166097	CHA DA CHINA SC 8UN NATURAL	21069090	060	5929	UN0001	2	1,5900	0,00	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

NSCRIPTION MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO





756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento 03/10/2020	
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc. 04/09/2020	N. do Documento 010068	Espécie DOC. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2020	Nosso Numero 15716-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 159,99	1. (=) Valor Documento 159,99	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA NF 6669					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE HAROLDO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000					CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



756-0

75691.31910 01014.794000 01571.620010 9 83970000015999

Local de Pagamento					Vencimento 03/10/2020	
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc. 04/09/2020	N. do Documento 010068	Espécie DOC. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2020	Nosso Numero 15716-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 159,99	1. (=) Valor Documento 159,99	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA NF 6669					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE HAROLDO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000					CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01571.620010 9 83970000015999
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	03/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/09/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	159,99
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	159,99
<b>Valor Pago (R\$):</b>	159,99
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF N6669

<b>Data/hora da operação:</b>	29/09/2020 16:36:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	073567982
<b>Chave de segurança:</b>	6G04CQ6ULTUN4GQA

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO 02/09/2020 - DEST / REM: ASSOCIACAO SAO JERONIMO - VALOR TOTAL: R\$ 111,40

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.001.967  
SÉRIE 1

**JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA**  
- ME

RUA FRANKLINADE ALMEIDA BARROS,  
152 - CENTRO  
CEP: 13360-000 - CAPIVARI - SP  
TEL:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.001.967  
SÉRIE 1 FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0906 1693 1300 0154 5500 1000 0019 6716 4122 1040

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200768006362 2/9/2020 10:11:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253016739117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

06.169.313/0001-54

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ / CPF

07.183.961/0001-28

DATA DA EMISSÃO

2/9/2020

ENDEREÇO

RUA PADRE HAROLDO, 315

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

2/9/2020

MUNICÍPIO

CAPIVARI

FONE / FAX

(19) 2146-0134

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	7/9/2020	111,40									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	111,40	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
									VALOR TOTAL DA NOTA	111,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSVN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000063	CATARINA GR PRES/QUEIJO	19052090	3102	5102	PC	1,00	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000100	BAGUETE GRANDE SALAME	21069090	3102	5102	PC	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	BOLO CONFEITADO CHOCOLATE	19011090	5102	5102	KG	1,54	34,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMAILDEST: tetoafeto@tetoafeto.org.br

RESERVADO AO FISCO



Associação São Jerônimo  
**Teto & Afeto**  
Rua Padre Haroldo, 314 - Centro  
CEP: 13360-000 - Capivari/SP  
CNPJ: 07.183.961/0001-28

RECEBIDO 02/09/2020  
Dulic

RECEBEMOS DE JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.967 SÉRIE 1
EMISSÃO 02/09/2020 - DEST / REM ASSOCIACAO SAO JERONIMO - VALOR TOTAL R\$ 111,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME</b>  RUA FRANKLINADE ALMEIDA BARROS, 152 - CENTRO CEP: 13360-000 - CAPIVARI - SP TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAIDA  Nº 000.001.967 SÉRIE 1 FL. 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3520 0906 1693 1300 0154 5500 1000 0019 6716 4122 1040</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200768006362 2/9/2020 10:11:39</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253016739117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB <b>06.169.313/0001-54</b>


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>		<b>07.183.961/0001-28</b>	<b>2/9/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA PADRE HAROLDO, 315</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>13360-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>2/9/2020</b>
MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>	PHONE / FAX <b>(19) 2146-0134</b>	UF <b>SP</b>	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	7/9/2020	111,40									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,40
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				111,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		<b>1 - DEST/REM</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000063	CATARINA GR PRES/QUEIJO	19052090	3102	5102	PC	1,00	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000100	BAGUETE GRANDE SALAME	21069090	3102	5102	PC	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	BOLO CONFEITADO CHOCOLATE	19011090	5102	5102	KG	1,54	34,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMAILDEST: tetoeafeto@tetoeafeto.org.br   <b>Associação São Jerônimo Teto &amp; Afeto</b> Rua Padre Haroldo, 314 - Centro CEP: 13360-000 - Capivari/SP CNPJ: 07.183.961/0001-28 2020	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0699 / 00000012062-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE GILDOMAR DIAS GONCALVES PADARIA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.169.313/0001-54
<b>Valor:</b>	R\$ 111,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE GILDOMAR PADARI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/09/2020 16:35:21

<b>Código da operação:</b>	00104776
<b>Chave de segurança:</b>	T6M5FMYZKAFEKHC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Data: 04/11/2020 - 19:11

Mês: Outubro/2020

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/10/2020	140599	ENVIO TED	2.000,00 D	2.000,00 D
02/10/2020	140973	ENVIO TED	1.000,00 D	3.000,00 D
02/10/2020	141393	ENVIO TED	1.000,00 D	4.000,00 D
02/10/2020	141773	ENVIO TED	2.000,00 D	6.000,00 D
02/10/2020	142235	ENVIO TED	1.000,00 D	7.000,00 D
02/10/2020	727220	RESG AUTOM	7.000,00 C	0,00 C
06/10/2020	511076	DEB P FGTS	96,00 D	96,00 D
06/10/2020	159218	ENVIO TED	1.177,68 D	1.273,68 D
06/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.273,68 C	0,00 C
09/10/2020	449835	PAG DARF	12,00 D	12,00 D
09/10/2020	840181	PAG GPS	398,32 D	410,32 D
09/10/2020	727220	RESG AUTOM	410,32 C	0,00 C
15/10/2020	000001	CRED.AUTOR	101,50 C	101,50 C
23/10/2020	243119	PAG BOLETO	25,92 D	75,58 C
23/10/2020	243570	PAG BOLETO	101,80 D	26,22 D
23/10/2020	135632	ENVIO TED	67,60 D	93,82 D
23/10/2020	727220	RESG AUTOM	93,82 C	0,00 C
27/10/2020	000756	CRED TED	5,28 C	5,28 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO Nº31

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00(\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Setembro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Outubro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/10/2020 16:51:28

<b>Código da operação:</b>	00140599
<b>Chave de segurança:</b>	8ZXX4PHVY9YRFA1V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO Nº19

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de Setembro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Outubro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/10/2020 16:51:43

<b>Código da operação:</b>	00140973
<b>Chave de segurança:</b>	HCFU5PZXNG4WTC54

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO Nº23 ✓

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 1 criança no mês de Setembro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Outubro de 2020.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/10/2020 16:52:02

<b>Código da operação:</b>	00141393
<b>Chave de segurança:</b>	R0N4RCX43Q4L5T16

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO Nº12

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$2.000,00 (\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de Setembro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Outubro de 2020.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/10/2020 16:51:08

<b>Código da operação:</b>	00141773
<b>Chave de segurança:</b>	F66USYTKLTMUKN7S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 725 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO Nº17

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00(\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 1 criança no mês de Setembro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 2 de Outubro de 2020.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/10/2020 16:50:49

<b>Código da operação:</b>	00142235
<b>Chave de segurança:</b>	VVWP7ACEFXM8YK4G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/10/2020 - 14:19:49

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019)21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858000000003 960001792017 007645050803 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

**Representação numérica do código de barras:**

858000000003 960001792017 007645050803 718396100012

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/10/2020
<b>Competência:</b>	09/2020

<b>Valor recolhido:</b>	96,00
-------------------------	-------

**Identificação da operação:**

<b>Data / hora:</b>	06/10/2020
<b>Data de Débito:</b>	06/10/2020

<b>Código da operação:</b>	00511076
<b>Chave de segurança:</b>	JT4HNC4LU7Y1TZL0

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Empresa: 00327

00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
07.183.961/0001-28

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/09/2020

00002 EDILAINE MARANGONI  
PIS:12597524266 CBO:4223-05  
Local:00001 GERAL  
Cargo:0548 Op de Telemarketing

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2020

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.200,00	1.200,00	
30	04313	Reembolso de Despesa		s/valor fixo		70,00	
30	06317	Cesta Básica (Empresa)			101,80		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.270,00	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.177,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
07/10 Edilaine Marangoni  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

SAI No. 000208085  
09/09/2020 - 16:48:56

0950 0632 0500 0194 5900 0208 0054 8232 0408 2473

CPF/CNPJ do Consumidor: 266.733.848-08  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAI  
Extrato 482320  
CNPJ 50.063.205/0001-94 IE 253004340117

RUA BENTO DIAS, 60, Nao Informado, CENTRO  
CAPIVARI, 13360-000

F J ALMEIDA e CIA LTDA  
RUA BENTO DIAS, 60, Nao Informado, CENTRO  
CAPIVARI, 13360-000

001 01 R02-CASOLINA COMIM 16,671 L X 4,199  
(26,91)  
TOTAL R\$ 70,00

Cartão de Crédito 70,00  
Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
Trib aprox R\$: 9,41 Federal e 17,50 Estadual  
Fonte: IBE/empresometro 02C353  
USUARIO: EDILAINE MARANGONI  
FUNC: HELIEL CHAGAS  
TN: 1 PDV: 1 ATEND: 10

Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOInhoNote  
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)

Valor aproximado dos tributos do item

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0149 / 00001023513-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.733.848-08
<b>Valor:</b>	R\$ 1.177,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2020 16:36:49

<b>Código da operação:</b>	00159218
<b>Chave de segurança:</b>	TU7Y3AMA0C7U109M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empresa: 00327



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de  
 Receitas Federais  
**D A R F**

01 Nome / telefone  
**ASSOCIACAO SAO JERONIMO** (019)2146-0134  
 Capivari SP

ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07  
 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00

Tributo / Contribuição / Ref.: PIS SOBRE FOLHA

Multa..... %  
 Juros..... %  
 Base de Cálculo..... 1.200,00


02 Período de Apuração	30/09/2020
03 Número de CPF ou CNPJ	07.183.961/0001-28
04 Código da Receita	8 3 0 1
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/10/2020
07 Valor do Principal	12,00
08 Valor da Multa	0,00
09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	0,00
10 Valor Total	12,00
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	07.183.961/0001-28
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	23/10/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 12,00
ASSOCIACAO SAO JERONIMO / (19) 2146-0134	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b>          É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 12,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 09102020 029800300002268 00449835</b>	


**Data de débito:** 09/10/2020  
**Data/hora da operação:** 09/10/2020

**Código da operação:** 00449835  
**Chave de segurança:** N8MZHPNLR9VX362

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	07.183.961/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	344,32	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 07.183.961/0001-28</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314  CAPIVARI SP CEP 13360-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	54,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	11 - TOTAL	398,32
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



**2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social  
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	09/2020
	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07183961000128
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO	<b>06- VALOR DO INSS</b>	344,32
	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	54,00
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	398,32
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>CEFIC 09102020 029800300002268 840181</b>		

<b>Data/hora da operação:</b>	09/10/2020 17:02:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b> 00840181
<b>Chave de segurança:</b> T7F52L3UYMA40XWX

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## DECLARAÇÃO

Declaramos pela presente, que o CRÉDITO efetuado em 15/10/2020, no valor de **R\$101,50 (Cento e um reais e cinquenta centavos)**, na c/c nº 2.268-0-Caixa Econômica Federal, é referente ao reembolso das tarifas bancárias, conforme relação abaixo:

Data	Histórico(credor/tipo de despesa)	c/c nº	Valor R\$
18/06/2020	Tarifa PJ	2.268-0	36,50
23/06/2020	Tarifa bancária - Ted	2.268-0	5,00
01/07/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
01/07/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
01/07/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
01/07/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
06/07/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
06/07/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
03/09/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
03/09/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
03/09/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
03/09/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
03/09/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
08/09/2020	Tarifa Ted	2.268-0	5,00
<b>Valor Total R\$</b>			<b>101,50</b>

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 15 de Outubro de 2020.

**CRISTIANO APARECIDO PERECIM**  
**-PRESIDENTE-**



**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Data: 24/10/2020 - 13:18

Mês: Outubro/2020

Período: 1 - 24

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/10/2020	140599	ENVIO TED	2.000,00 D	2.000,00 D
02/10/2020	140973	ENVIO TED	1.000,00 D	3.000,00 D
02/10/2020	141393	ENVIO TED	1.000,00 D	4.000,00 D
02/10/2020	141773	ENVIO TED	2.000,00 D	6.000,00 D
02/10/2020	142235	ENVIO TED	1.000,00 D	7.000,00 D
02/10/2020	727220	RESG AUTOM	7.000,00 C	0,00 C
06/10/2020	511076	DEB P FGTS	96,00 D	96,00 D
06/10/2020	159218	ENVIO TED	1.177,68 D	1.273,68 D
06/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.273,68 C	0,00 C
09/10/2020	449835	PAG DARF	12,00 D	12,00 D
09/10/2020	840181	PAG GPS	398,32 D	410,32 D
09/10/2020	727220	RESG AUTOM	410,32 C	0,00 C
* 15/10/2020	000001	CRED.AUTOR <i>RESTITUIÇÃO CARIF</i>	101,50 C	101,50 C
23/10/2020	243119	PAG BOLETO	25,92 D	75,58 C
23/10/2020	243570	PAG BOLETO	101,80 D	26,22 D
23/10/2020	135632	ENVIO TED	67,60 D	93,82 D
23/10/2020	727220	RESG AUTOM	93,82 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Nº 6772

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO CAPIVARI - SP CEP: 13360000 FONE: 1934911471		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 6772 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35201046920625000172550010000067721000047040 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 135200945565526 - 20/10/2020 09:36:56	
NSCRIPTION ESTADUAL 253002222117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 46.920.625/0001-72	
DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO SAO JERONIMO		CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28	DATA EMISSÃO 20/10/2020
ENDEREÇO PADRE FABIANO, 314	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13360000	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/10/2020
MUNICÍPIO CAPIVARI	FONE / FAX 1921460134	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 09:33
FATURA / DUPLICATA			

## CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 25,92

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VOLUME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAO JERONIMO		FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28
ENDEREÇO PADRE FABIANO		MUNICÍPIO CAPIVARI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

## DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	IPI	
106547	ACUCAR REF ALTO ALEGRE 1KG	17011400	000	5929	FD0001	2	2.9800	0,00	5,96	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110331	MORRO GRANDE CAFE 500G	09019000	000	5929	UN0001	2	9.9800	0,00	19,96	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CALCULO DO ISSQN

NSCRIPTION MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2015 - CUPOM NR. 82804 CHAVE ACESSO: 35201046920625000172590007370250960284678258 REF CUPOM 82804 - 19-10-2020 - ECF: 104 - TRIBUTOS APROX: 1,09 (4,20%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	18/11/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
20/10/2020	012067	DM	N	20/10/2020	16033-4	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento
		1	R\$		25,92	25,92
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA NF 6772					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



756-0

75691.31910 01014.794000 01603.340017 5 84430000002592

Local de Pagamento					Vencimento	18/11/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
20/10/2020	012067	DM	N	20/10/2020	16033-4	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento
		1	R\$		25,92	25,92
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA NF 6772					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01603.340017 5 84430000002592
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	18/11/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/10/2020
<b>Valor Nominal do Boletô:</b>	25,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	25,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	25,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 6772

<b>Data/hora da operação:</b>	23/10/2020 11:50:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	097243119
<b>Chave de segurança:</b>	JQ8F4RLM18JUUKKS

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**NOTA DE DÉBITO N 43**

Emissão: 01/10/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA

**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO

**CNPJ:** 07.183.961/0001-28

Endereço: R: Padre Haroldo, nº 314

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 01/10/2020 à 30/10/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.





756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento 01/11/2020	
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc. 03/10/2020	N. do Documento 011572	Espécie DOC. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2020		Nosso Numero 15918-0
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 101,80	1. (=) Valor Documento 101,80
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE FABIANO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000			CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134			Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO
Sacador/Avalista						



756-0

75691.31910 01014.794000 01591.800014 1 84260000010180

Local de Pagamento					Vencimento 01/11/2020	
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc. 03/10/2020	N. do Documento 011572	Espécie DOC. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2020		Nosso Numero 15918-0
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 101,80	1. (=) Valor Documento 101,80
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE FABIANO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000			CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134			Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO
Sacador/Avalista						



SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 01/10/2020 A 01/10/2020 - EMPRESA: 000038

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINE MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	01/10/2020 09:01:17
Total Crédito	101,80					
Total Débito	0,00					
Total	101,80					

## LAGUNES COMERCIO DE DOCES EIRELI

PC JOSE ZUZA, 951 957 - CENTRO  
CEP: 13360-000 - CAPIVARI - SP

TEL: (19)3491-2834

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.541  
SÉRIE 1 FL. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3520 1030 8006 1600 0108 5500 1000 0005 4112 0185 9915

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200924627356 14/10/2020 15:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253063133110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

30.800.616/0001-08

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ / CPF

07.183.961/0001-28

DATA DA EMISSÃO

14/10/2020

ENDEREÇO

RUA PADRE HAROLDO, 314

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2020

MUNICÍPIO

CAPIVARI

FONE / FAX

(19)2146-0134

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2020	67,60									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	67,60	
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	67,60

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053575	PIRULITO DIPNLK SORTIDOS 200G	17049090	0500	5929	UN	1,00	8,20	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029472	BALAS FREEGELS MORANGO PICA PAU 600G 7203 7891151030397	17049020	0500	5929	UN	1,00	5,35	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046582	GIRO HELICE 25UN	95059000	0500	5929	UN	1,00	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036906	LINGUA DE SOGRA MV FESTAS C/50	95030050	0500	5929	UN	1,00	6,45	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007379	PIRULITO BOLETE TUTTIFRUTTI DORI 400G 148412	17049090	0500	5929	PT	1,00	6,30	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039344	SUPREME BALL POCKET MEIO A MEIO 480G C/15UN	18069000	0500	5929	UN	1,00	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051849	PIPOCA VOVOZINHA 50X18	19041000	0500	5929	PT	1,00	21,80	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMAILDEST: teteoafeto@teteoafeto.org.br NF-e/CF-e Referenciada - 35201030800616000108590005932740449762268684 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB 756 AG: 3191 C/C 17601-0 CUPOM ASSINADO POR SUSELEI MORAES Vendedor: SAT60 007 - BEATRIZ Condição de Pagto: CREDIÁRIO	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3191 / 00000017601-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LAGUNES COMERCIO DE DOCES EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.800.616/0001-08
<b>Valor:</b>	R\$ 67,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	LAGUNES COM DOCES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/10/2020 11:51:55

<b>Código da operação:</b>	00135632
<b>Chave de segurança:</b>	M3ECPZJW2VA37EXJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## DECLARAÇÃO

Declaramos pela presente, que o TED efetuado em 27/10/2020, no valor de **R\$5,28 (Cinco reais e vinte e oito centavos)**, debitado na c/c nº 1.243-2-Sicoob e creditado na c/c nº 2.268-0-Caixa Econômica Federal, é referente ao reembolso da multa cobrada em 08/09/2020, na guia do FGTS, mês base 08/2020, da nossa funcionária Edilaine Marangoni. E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 27 de Outubro de 2020.

**CRISTIANO APARECIDO PERECIM**  
**-PRESIDENTE-**

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

27/10/2020	EFETIVAÇÃO DE TED	17:35:19
N.º agendamento:		3761221
TED agendado p/:		27/10/2020
Data agendamento:		27/10/2020
Finalidade:		10-CRÉDITO EM CONTA
Valor:		5,28
REMETENTE		
Cooperativa:		3191
Conta:		1.243-2
Nome:		ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CPF/CNPJ:		07.183.961/0001-28
FAVORECIDO		
Banco:		104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
N.º ISPB:		00360305
Agência:		00298-CAPIVARI
Conta:		2.268-0
Tipo conta:		CC-CONTA CORRENTE
Nome:		Associação São Jerônimo
CPF/CNPJ:		07.183.961/0001-28
Autenticação:		52D42719-0975-4368-B260-26F294CE7062



## Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108R2
<b>Banco remetente:</b>	756
<b>Agência e Conta do remetente:</b>	3191/000000001243-2
<b>Nome do remetente 1:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ do remetente 1:</b>	7183961000128
<b>Valor (R\$):</b>	5,28
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data:</b>	27/10/2020
<b>Histórico:</b>	Reemb multa FGTS pg 0809

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



EDITADO - PC 08/09/20



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/09/2020 - 14:55:06

C/c 2163/0 - G

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019) 21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS Restituição	15-TOTAL A RECOLHER 5,28	101,28
---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020\*\*

858800000016 012801792006 908644053804 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/09/2020 - 14:55:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019) 21460134
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER 5,28	101,28
---------------------------------------	-------------	-----------------------------	--------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020\*\*

858800000016 012801792006 908644053804 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa****Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0**Representação numérica do código de barras:**

858800000016 012801792006 908644053804 718396100012

**CNPJ/CEI empresa:** 07.183.961/0001-28**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 08/09/2020**Competência:** 08/2020**Valor recolhido:** 101,28**Identificação da operação:** FGTS OPERADORA TELEMARKE**Data / hora:** 08/09/2020**Data de Débito:** 08/09/2020**Código da operação:** 00593988**Chave de segurança:** NV5L56SSZPLMWVH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



### Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Conta: 0298 / 003 / 00002268-0

Data: 04/12/2020 - 17:09

Mês: Novembro/2020

Período: 1 - 30



#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5,28 C
03/11/2020	192202	ENVIO TED	2.000,00 D	1.994,72 D
03/11/2020	192838	ENVIO TED	1.000,00 D	2.994,72 D
03/11/2020	193260	ENVIO TED	1.000,00 D	3.994,72 D
03/11/2020	194077	ENVIO TED	2.000,00 D	5.994,72 D
03/11/2020	195062	ENVIO TED	1.000,00 D	6.994,72 D
03/11/2020	727220	RESG AUTOM	6.994,72 C	0,00 C
06/11/2020	552627	DEB P FGTS	96,00 D	96,00 D
06/11/2020	117311	ENVIO TED	1.177,68 D	1.273,68 D
06/11/2020	727220	RESG AUTOM	1.273,68 C	0,00 C
11/11/2020	000001	CRED TED	29.090,91 C	29.090,91 C
13/11/2020	434432	PAG DARF	12,00 D	29.078,91 C
13/11/2020	676574	PAG BOLETO	101,80 D	28.977,11 C
13/11/2020	677452	PAG BOLETO	56,31 D	28.920,80 C
13/11/2020	830096	PAG GPS	92,32 D	28.828,48 C
13/11/2020	134940	ENVIO TED	805,02 D	28.023,46 C
26/11/2020	312082	PAG BOLETO	52,23 D	27.971,23 C
26/11/2020	184344	ENVIO TED	450,00 D	27.521,23 C

#### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/12/2020	041618	ENVIO TED	1.177,68 D	19.343,55 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAPIVARI, SP	0298	5948	04/12/2020
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/10/2020	Cota em: 30/11/2020
0,0143	1,0514	1,3212	1,702438	1,702682

**Administradora**

Nome	Endereço	CNPJ da
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	Administradora 00.360.305/0001-04

**Cliente**

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28	003.00002268-0	11/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	11.171,15C	6.561,851878
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	8.268,40D	4.856,738074
Rendimento Bruto no Mês	0,52C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.903,27C	1.705,113803
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 11	RESGATE	6.994,72D	4.108,574479
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 11	RESGATE	1.273,68D	748,163594
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

#### **Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **Endereço para Correspondência:**  
**0800 726 0101** Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**  
**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

ORDEM DE PAGAMENTO  
ORÇAMENTÁRIA

Número 8287/2020

Liquidação 4793/2020

Data 11/11/2020 Valor 29.090,91 Desconto 0,00

Credor: 83153 - ASSOCIACAO SAO JERONIMO

Endereço: R CONSTITUIÇÃO, 403 CENTRO, CAPIVARI -SP

CNPJ: 07.183.961/0001-28

Valor: R\$ 29.090,91

Por Extenso: VINTE E NOVE MIL E NOVENTA REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Histórico: PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 06/09

## Nota Fiscal /

Tipo ORÇAMENTÁRIA

Data 11/11/2020

Modalidade de OUTROS/NÃO APLICÁVEL

Número: /

Empenho	Data	Ficha	Dotação	Saído Empenho	Valor Pago	Saído Atual
3563/2020	24/04/2020	998	30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001	9.696,97	9.696,97	0,00
3561/2020	24/04/2020	998	30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001	9.696,97	9.696,97	0,00
3564/2020	24/04/2020	998	30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001	9.696,97	9.696,97	0,00

Retenções	Descrição	Valor
-----------	-----------	-------

Elaborado LBARANHA

Conferido por:

CAPIVARI, 11/11/2020

## DADOS PARA PAGAMENTO:

CONTA DEBITADA: Bco:1-PMC - ICMSAg:699-8 C/C:130121-7

Nº

CONTA CORRENTE DO FORNECEDOR: Bco:104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL -Ag:0298- C/C:2268-0

Informamos que a Despesa Supra, foi concluída na Programação de

Encaminhamos para assinaturas.

Autorizo o pagamento da despesa na data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.05  
0699800699 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PREF MUNIC C - ICMS  
AGENCIA: 0699-8 CONTA: 130.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PREF MUNIC C - ICMS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0298-4 - CAPIVARI  
CONTA: 2.268-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28  
VALOR: R\$ 29.090,91  
DEBITO EM: 11/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111102  
AUTENTICACAO SISBB: C.719.3CD.622.7A2.576

0.0

9 696-97 +  
9 696-97 +  
9 696-97 +

003

29 090-91

000



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

**NOTA DE EMPENHO**

Nº 3561/2020

TIPO: ORDINÁRIO EMISSÃO: 24/04/2020  
DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
NATUREZA DA DESPESA: 335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA  
PROCESSO Nº: / LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL NÚMERO: /

CREDOR: 83153-ASSOCIACAO SAO JERONIMO CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28  
ENDEREÇO: R CONSTITUIÇÃO ,403- CENTRO  
CEP: 13360000 FONE: FAX:  
INSCR. EST: INSC. MUNI:

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 05/09

VALOR EMPENHADO: 9.696,97 NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

SALDO ANTERIOR	TOTAL EMPENHADO	SALDO FINAL
48.484,85	9.696,97	38.787,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**                      **4793/2020**  
**DATA**    **24/04/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3561/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

Documentos:

Número	Vencimento	Valor
4793/2020	20/08/2020	9.696,97

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 05/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

## NOTA DE EMPENHO

Nº 3563/2020

TIPO: ORDINÁRIO	EMIÇÃO: 24/04/2020	
DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
NATUREZA DA DESPESA:	335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA	
PROCESSO Nº: /	LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL	NÚMERO: /
CREDOR: 83153-ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28	
ENDEREÇO: R CONSTITUIÇÃO	,403- CENTRO	
CEP: 13360000	FONE:	FAX:
INSCR. EST:	INSC. MUNI:	
HISTÓRICO DO EMPENHO: PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 06/09		
VALOR EMPENHADO:	9.696,97	NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS
<b>SALDO ANTERIOR</b> 38.787,88	<b>TOTAL EMPENHADO</b> 9.696,97	<b>SALDO FINAL</b> 29.090,91



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**  
**DATA 24/04/2020**

**4794/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3563/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

**Documentos:**

Número	Vencimento	Valor
4794/2020	13/09/2020	9.696,97

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

**HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:**

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 06/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

44.723.674/0001-90

## NOTA DE EMPENHO

Nº 3564/2020

TIPO: ORDINÁRIO	EMIÇÃO: 24/04/2020	
DOTAÇÃO: 998 - 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
NATUREZA DA DESPESA: 335039-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA		
PROCESSO Nº: /	LICITAÇÃO: OUTROS/NÃO APLICÁVEL	NÚMERO: /
CREDOR: 83153-ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28	
ENDEREÇO: R CONSTITUIÇÃO	,403- CENTRO	
CEP: 13360000	FONE:	FAX:
INSCR. EST:	INSC. MUNI:	
HISTÓRICO DO EMPENHO: PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/202 PARCELA Nº 07/09		
VALOR EMPENHADO:	9.696,97	NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVO
<b>SALDO ANTERIOR</b> 29.090,91	<b>TOTAL EMPENHADO</b> 9.696,97	<b>SALDO FINAL</b> 19.393,94





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**                      **4795/2020**  
**DATA 24/04/2020**

FICHA : 998  
CÓDIGO DA DOTAÇÃO : 30.03.3.3.50.39.08.243.0099.2.092.01.500001  
FONTE DE RECURSO : 1 - TESOURO  
APLICAÇÃO DA FONTE : 500001 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - RECURSOS PRÓPRIOS  
NÚMERO DO EMPENHO : 3564/2020  
VALOR DO EMPENHO : 9.696,97  
VALOR EST. EMPENHO : 0,00  
VALOR LIQUIDAÇÃO : 9.696,97  
VALOR PROCESSADO : 9.696,97  
VALOR NÃO PROCESSADO : 0,00

Documentos:

Númerc	Vencimento	Valor
4795/2020	20/10/2020	9.696,97

NÚMERO DO CREDOR : 83153

NOME DO CREDOR : ASSOCIACAO SAO JERONIMO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 08/2020 DE 22/04/2020, CONFORME OFÍCIO Nº 191/2020-SDS DE 22/04/2020, PARCELA Nº 07/09

EMITENTE : RFBASSALIN

RESPONSÁVEL : null

## RECIBO Nº 32

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **RS2.000,00 (\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de outubro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 02 de novembro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/11/2020 16:05:56

<b>Código da operação:</b>	00192202
<b>Chave de segurança:</b>	1L42AME4XR56023S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## RECIBO Nº 20

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00 (\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 01 criança no mês de outubro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 02 de novembro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/11/2020 16:06:12

<b>Código da operação:</b>	00192838
<b>Chave de segurança:</b>	WJYCHVMZ2XR6WA09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## RECIBO Nº 24

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00 (\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 1 criança no mês de outubro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 02 de novembro de 2020.







## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/11/2020 16:06:27

<b>Código da operação:</b>	00193260
<b>Chave de segurança:</b>	GSMAGRTXG1VGL7QM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## RECIBO Nº13

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **RS2.000,00 (\*\* Dois mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 02 crianças no mês de outubro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.





Capivari/SP, 02 de novembro de 2020.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/11/2020 16:06:40

<b>Código da operação:</b>	00194077
<b>Chave de segurança:</b>	K0LC085ZYVP9G2JQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## RECIBO Nº18

Declaramos pela presente, ter recebido a importância de **R\$1.000,00 (\*\* Um mil reais \*\*)**, da **ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO**, portadora do CNPJ-MF nº 07.183.961/0001-28, correspondente ao auxílio financeiro a família acolhedora referente ao custeio de 1 criança no mês de outubro/2020.

E para maior clareza firmamos o presente.

Capivari/SP, 02 de novembro de 2020.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	
<b>Tipo de conta:</b>	
<b>Conta destino:</b>	
<b>Tipo de pessoa:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/11/2020 16:06:56

<b>Código da operação:</b>	00195062
<b>Chave de segurança:</b>	W2R0KFM4MEHJKWN2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/11/2020 - 14:42:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019)21460134
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858200000007 960001792017 107646050803 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/11/2020 - 14:42:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO JERONIMO				02-DDD/TELEFONE (0019)21460134
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.200,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.183.961/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 96,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 96,00
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858200000007 960001792017 107646050803 718396100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0**Representação numérica do código de barras:**

858200000007 960001792017 107646050803 718396100012

**CNPJ/CEI empresa:** 07.183.961/0001-28**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/11/2020**Competência:** 10/2020**Valor recolhido:** 96,00**Identificação da operação:****Data / hora:** 06/11/2020**Data de Débito:** 06/11/2020**Código da operação:** 00552627**Chave de segurança:** EWKW7AWNF2T67AFK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
 RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
 07.183.961/0001-28

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/10/2020

00002 EDILAINE MARANGONI  
 PIS:12597524266 CBO:4223-05  
 Local:00001 GERAL  
 Cargo:0548 Op de Telemarketing

Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/04/2020  
 Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.200,00	1.200,00	
31	04313	Reembolso de Despesa		s/valor fixo		70,00	
31	06317	Cesta Básica (Empresa)			101,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.200,00		92,32
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.270,00	92,32
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.177,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/11/2020 Edilaine Marangoni  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

  
**F J ALMEIDA e CIA LTDA**  
 RUA BENTO DIAS, 60, Nao Informado, CENTRO,  
 CAPIVARI, 13360-000  
 CNPJ 50.063.205/0001-94 IE 253004340117

---

**Extrato 503396**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

---

CPF/CNPJ do Consumidor: 266.733.848-08

# COD DESC QT UN VL UN R\$ (VL TR R\$)* VL ITEM R\$	
001 CI B08-GASOLINA COMUM 16,283 L X 4,299 (26,91)	70,00
<b>TOTAL R\$</b>	<b>70,00</b>
Cartão de Débito	70,00
Troco R\$	0,00

Comete crime quem sonega

---

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE (CNPJ):  
 Trib aprox R\$: 9,41 Federal e 17,50 Estadual  
 Fonte: IBPT/empresometro 02C353  
 USUARIO: EDILAINE MARANGONI  
 FUNC: HELIEL CHAGAS TN:2 PDV:1 ATEND:2

---

**SAT No. 000208085**  
 24/10/2020 - 18:31:04

3520 1050 0632 0500 0194 5900 0208 0855 0339 6398 1354


Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota  
 disponível na AppStore (Apple) e PlayStore  
 (Android)

DP/CAUCA 2020 J - www.cucaifresca.com.br / ALIANCA CONTABILIDADE (019)3492-3823

	Salário Base	1.200,00	Sal Contr./INSS	1.200,00	Base Calc. F.G.T.S.	1.200,00	F.G.T.S. do Mês	96,00	Base Calc. IRRF				
										Vr. Líquido	1.270,00	Total vencimentos	1.270,00
										Via do empregado	1.177,68	Total descontos	92,32
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA													
06/11/2020													
DATA													

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0149 / 00001023513-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.733.848-08
<b>Valor:</b>	R\$ 1.177,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/11/2020 16:06:38

<b>Código da operação:</b>	00117311
<b>Chave de segurança:</b>	Z1K5HQAT8C0ZYGAR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empresa: 00327


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02 Período de Apuração	<b>31/10/2020</b>	
	03 Número de CPF ou CNPJ	07.183.961/0001-28	
	04 Código da Receita	<b>8 3 0 1</b>	
	05 Número de Referência		
	06 Data de Vencimento	<b>25/11/2020</b>	
01 Nome / telefone <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b> (19)2146-0134 Capivari SP	07 Valor do Principal	<b>12,00</b>	
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00  Tributo / Contribuição / Ref.: PIS SOBRE FOLHA Multa.....: % Juros.....: % Base de Cálculo.....: 1.200,00	08 Valor da Multa	<b>0,00</b>	
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	<b>0,00</b>	
	10 Valor Total	<b>12,00</b>	
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)		



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

**Nome:** ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
**Conta de débito:** 0298 / 003 / 00002268-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	07.183.961/0001-28
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/11/2020
ASSOCIACAO SAO JERONIMO / (19) 2146-0134	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 12,00
<p><b>ATENÇÃO</b>          É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 12,00
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 13112020 029800300002268 00434432</b>		

**Identificação da operação:** PIS EDILAINE  
**Data de débito:** 13/11/2020  
**Data/hora da operação:** 13/11/2020

**Código da operação:** 00434432  
**Chave de segurança:** KF6S1Q70WN120K5R

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**NOTA DE DÉBITO N 48**

Emissão: 06/11/2020

**DADOS DO EMITENTE**

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA

**CNPJ:** 46.920.625/0001-72      **IE:** 253.002.222.117

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 156.

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/ SP

**DADOS DO SACADO**

ASSOCIAÇÃO SÃO JERONIMO

**CNPJ:** 07.183.961/0001-28

Endereço: R: Padre Haroldo, nº 314

Bairro: Centro

CEP: 13.360-000

Município: Capivari/SP

**Ref.: Convênio liberado para 01 funcionário(s) no período de 01/11/2020 à 30/11/2020.**

01 – Vale Compras – R\$ 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos)	R\$ 101,80
<b>Valor Total a pagar</b>	<b>R\$ 101,80</b>

**PAGAMENTO em Dinheiro e Cheques de terceiros**

Com base no artigo 125 do Decreto 45.590/00 (RICMS/SP), não será emitido Nota Fiscal, por ausência de fato gerador de ICMS e por se tratar de recebimento antecipado sem detalhamento de itens. O Supermercado MBR Armelin LTDA emitirá em cada venda o cupom fiscal conforme previsto no artigo 135 do RICMS/SP.





756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	01/12/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
06/11/2020	012570	DM	N	06/11/2020	16118-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE FABIANO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000					CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



756-0

75691.31910 01014.794000 01611.850015 1 84560000010180

Local de Pagamento					Vencimento	01/12/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
06/11/2020	012570	DM	N	06/11/2020	16118-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		101,80	101,80	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO JERONIMO PADRE FABIANO, 314 CAPIVARI/SP CEP 13360000					CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28 BAIRRO CENTRO TELEFONE (19) 21460134	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - 30/10/2020 A 31/10/2020 - CONVENIADO: 000379

CÓDIGO	CONVENIADO	EMPRESA	SERVIÇO	TIPO	VALOR	DATA/HORA
000379	EDILAINE MARAGONI	ASSOCIACAO SAO	ALIMENTACAO	CREDITO	101,80	31/10/2020 19:44:16
Total Crédito	101,80					
Total Débito	0,00					
Total	101,80					



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01611.850015 1 84560000010180
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	01/12/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	101,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	101,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	101,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CESTA FUNCIONARIO

<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2020 15:58:15
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	018676574
<b>Chave de segurança:</b>	P9AGCKMTJAY2MYQC

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO CAPIVARI - SP CEP: 13360000 FONE: 1934911471	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 6819 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35201146920625000172550010000068191000048740 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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201012343836 - 06/11/2020 11:16:53
---	--

NSCRIPTION ESTADUAL 253002222117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 46.920.625/0001-72
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28	DATA EMISSÃO 06/11/2020
---	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO PADRE FABIANO, 314	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13360000	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/11/2020
--------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------------------------------

MUNICÍPIO CAPIVARI	FONE / FAX 1921460134	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 11:15
-----------------------	--------------------------	----------	--------------------	-------------------------------

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	56,31		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
VOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAO JERONIMO	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 07.183.961/0001-28	
ENDEREÇO PADRE FABIANO	MUNICÍPIO CAPIVARI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR			ALIQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI	
102389	REFRI LIMONGI 2L ITUBAINA	22021000	000	5929	UN0001	3	3,5900	0,00	10,77	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110333	COCA COLA 2L	22021000	000	5929	UN0001	6	7,5900	0,00	45,54	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NSCRIPTION MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2015 - CUPOM NR. 29746 CHAVE ACESSO: 35201046920625000172590007723220267557679148 REF CUPOM 29746 - 30-10-2020 - ECF: 109 - TRIBUTOS APROX: 8,47 (15,04%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	29/11/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc. 06/11/2020	N. do Documento 012567	Espécie DOC. DM	Aceite N	Data Processamento 06/11/2020	Nosso Numero 16115-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 56,31	1. (=) Valor Documento 56,31
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BOLETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



756-0

75691.31910 01014.794000 01611.530013 8 84540000005631

Local de Pagamento					Vencimento	29/11/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário 3191-7/147940	
Data do doc. 06/11/2020	N. do Documento 012567	Espécie DOC. DM	Aceite N	Data Processamento 06/11/2020	Nosso Numero 16115-3	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 56,31	1. (=) Valor Documento 56,31
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BOLETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01611.530013 8 84540000005631
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28


<b>Data do Vencimento:</b>	29/11/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	56,31
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	56,31
<b>Valor Pago (R\$):</b>	56,31
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF6819 EMIS 06 NOV

<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2020 15:58:50
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	018677452
<b>Chave de segurança:</b>	416CKKQ9XMQCE4MC

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 07.183.961/0001-28</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO R PADRE HAROLDO 314  CAPIVARI SP CEP 13360-000		5 - IDENTIFICADOR	07.183.961/0001-28	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	92,32	
		7 -		
		8 -		
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	92,32	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE






## 2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	10/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO SAO JERONIMO -	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	07183961000128
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	92,32
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	92,32
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>CEFIC 13112020 029800300002268 830096</b>		

<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2020 16:11:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b> 00830096
<b>Chave de segurança:</b> 4671SHLV84FPV0T9

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.000 SÉRIE 1
EMISSÃO: 04/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO SAO JERONIMO - VALOR TOTAL: R\$ 805,02		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	13/11

<b>JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA</b> - ME  RUA FRANKLINE ALMEIDA BARROS, 152 - CENTRO CEP: 13360-000 - CAPIVARI - SP TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 000.002.000 SÉRIE 1 FL. 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3520 1106 1693 1300 0154 5500 1000 0020 0017 4168 7652</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135201005276092 4/11/2020 21:20:42</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253016739117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>06.169.313/0001-54</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>		CNPJ / CPF <b>07.183.961/0001-28</b>	DATA DA EMISSÃO <b>4/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA PADRE HAROLDO, 315</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>13360-000</b>
MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>		FONE / FAX <b>(19) 2146-0134</b>	UF <b>SP</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	9/11/2020	805,02									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST.	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	<b>805,02</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESS.	<b>0,00</b>	VALOR DO IPI	<b>0,00</b>
								VALOR TOTAL DA NOTA	<b>805,02</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>1 - DEST/REM</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000098	BAGUETE GRANDE RECHEADA	21069090	3102	5102	PC	14,00	32,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000063	CATARINA GR PRES/QUEIJO	19052090	3102	5102	PC	8,00	16,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SONHO PEQUENO	19011090	3102	5102	PC	65,00	1,30	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	PLACA DE BOLO SABORES GR	19059090	3102	5102	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000073	PALHA ITALIANA	19011090	3102	5102	KG	2,13	26,00	55,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000057	CAROLINA	19012000	0102	5102	KG	1,89	26,00	49,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMAILDEST: <a href="mailto:tetoafeto@tetoafeto.org.br">tetoafeto@tetoafeto.org.br</a>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 04/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO SAO JERONIMO - VALOR TOTAL: R\$ 805,02

NF-e  
 Nº 000.002.000  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIC 268/0 - CAIXA

JOSE GILDOMAR DIAS GOLCALVES PADARIA  
 - ME

RUA FRANKLINDE ALMEIDA BARROS,  
 152 - CENTRO  
 CEP: 13360-000 - CAPIVARI - SP  
 TEL:

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.000  
 SÉRIE 1 FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1106 1693 1300 0154 5500 1000 0020 0017 4168 7652

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201005276092 4/11/2020 21:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253016739117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

06.169.313/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ / CPF

07.183.961/0001-28

DATA DA EMISSÃO

4/11/2020

ENDEREÇO

RUA PADRE HAROLDO, 315

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

4/11/2020

MUNICÍPIO

CAPIVARI

FONE / FAX

(19) 2146-0134

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	9/11/2020	805,02									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	805,02
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	805,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	I - DEST/REM						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000098	BAGUETE GRANDE RECHEADA	21069090	3102	5102	PC	14,00	32,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000063	CATARINA GR PRES/QUEIJO	19052090	3102	5102	PC	8,00	16,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SONHO PEQUENO	19011090	3102	5102	PC	65,00	1,30	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	PLACA DE BOLO SABORES GR	19059090	3102	5102	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000073	PALHA ITALIANA	19011090	3102	5102	KG	2,13	26,00	55,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000057	CAROLINA	19012000	0102	5102	KG	1,89	26,00	49,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMAILDEST: tetoeafeto@tetoeafeto.org.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0699 / 00000012062-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE GILDOMAR DIAS GONCALVES PADARIA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.169.313/0001-54
<b>Valor:</b>	R\$ 805,02
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE GILDOMAR PADARI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/11/2020 15:58:31

<b>Código da operação:</b>	00134940
<b>Chave de segurança:</b>	U5CLNXSGKM27Y07E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA</b> BARAO DO RIO BRANCO, 156 CENTRO CAPIVARI - SP CEP: 13360000 FONE: 1934911471		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 6841 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3520114692062500017255001000068411000049453 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 <b>VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135201044584804 - 14/11/2020 10:24:42</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253002222117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>46.920.625/0001-72</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE VOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>		CNPJ / CPF <b>07.183.961/0001-28</b>	DATA EMISSÃO <b>14/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>PADRE FABIANO, 314</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>13360000</b>
MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>	FONE / FAX <b>1921460134</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA / SAÍDA <b>10:02</b>		HORA ENTRADA / SAÍDA <b>14/11/2020</b>	
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
17,95	1,25	0,00	0,00	52,23	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
VOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO SAO JERONIMO</b>		FRETE POR CONTA <b>1 - Dest/Rem</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>07.183.961/0001-28</b>
ENDEREÇO <b>PADRE FABIANO</b>		MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE <b>13</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
161680	NECTAR DAFRUTA 1L UVA	22029900	000	5929	UN0001	1	3,9800	0,00	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161691	NECTAR DAFRUTA 1L TANGERINA	22029900	000	5929	UN0001	2	3,9800	0,00	7,96	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101636	NECTAR DAFRUTA 1L MARACUJA	22029900	000	5929	UN0001	1	3,9800	0,00	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112710	NECTAR MAGUARY 1L UVA	22021000	000	5929	UN0001	1	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124382	NECTAR MAGUARY 1L ABACAXI	22029900	000	5929	UN0001	1	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112709	NECTAR MAGUARY 1L PESSEGO	22029900	000	5929	UN0001	2	4,5900	0,00	9,18	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156220	NESFIT BISC 160G BAN CAN AVEIA	19053100	000	5929	UN0001	2	3,5900	0,00	7,18	7,18	7,18	0,00	0,50	0,00	0,00	7,00	0,00
104564	NESFIT BISC 160G LARANJA E CENOURA	19053100	000	5929	UN0001	1	3,5900	0,00	3,59	3,59	3,59	0,00	0,25	0,00	0,00	7,00	0,00
115144	NESFIT BISC 160G MGO CEREAIS	19053100	000	5929	UN0001	2	3,5900	0,00	7,18	7,18	7,18	0,00	0,50	0,00	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.107698 CHAVE ACESSO:35201146920625000172590006022831558734087165 REF CUPOM 107698 - 13-11-2020 - ECF:106 - TRIBUTOS APROX: 3,11 (5,94%) FONTE: IBPT		



756-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	13/12/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
14/11/2020	013014	DM	N	14/11/2020	16194-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		52,23	52,23	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



756-0

75691.31910 01014.794000 01619.450016 6 84680000005223

Local de Pagamento					Vencimento	13/12/2020
Beneficiário SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA - CNPJ: 46.920.625/0001-72					Agência/Código do Beneficiário	3191-7/147940
Data do doc.	N. do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
14/11/2020	013014	DM	N	14/11/2020	16194-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		52,23	52,23	
Instruções TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO SAO JERONIMO  
PADRE HAROLDO, 314  
CAPIVARI/SP CEP 13360000

CNPJ/CPF: 07.183.961/0001-28  
BAIRRO CENTRO  
TELEFONE (19) 21460134

Sacador/Avalista

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>Conta de débito:</b>	0298 / 003 / 00002268-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31910 01014.794000 01619.450016 6 84680000005223
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO MBR ARMELIN LTDA. - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>46.920.625/0001-72</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	13/12/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/11/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	52,23
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	52,23
<b>Valor Pago (R\$):</b>	52,23
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 6841 EMIT 14 NOV

<b>Data/hora da operação:</b>	26/11/2020 13:00:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	031312082
<b>Chave de segurança:</b>	F0W7C4799M28LJZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**00327 ASSOCIACAO SAO JERONIMO**  
 RUA PADRE HAROLDO,314 Capivari SP  
 07.183.961/0001-28

**Recibo de Pagto. de Salário**

13º (1ª Parcela) 30/11/2020

**00002 EDILAINE MARANGONI**  
 PIS:12597524266 CBO:4223-05  
 Local:00001 GERAL  
 Cargo:0548 Op de Telemarketing

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2020

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	9/12 avos	1.200,00	450,00	
O dia 23/12 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						450,00	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>450,00</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
1.200,00			450,00	36,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/11/2020 Edilaine Marangoni

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0298 / 003 / 00002268-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.183.961/0001-28

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0149 / 00001023513-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.733.848-08
<b>Valor:</b>	R\$ 450,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	EDILAINE MARANGONI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/11/2020 12:59:58

<b>Código da operação:</b>	00164344
<b>Chave de segurança:</b>	JW0KEGE1L573P1QT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104