

**ÓRGÃO CONCESSOR:-** PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS  
**TIPO DE CONCESSÃO:-** (1) CONVÊNIO  
**LEI AUTORIZADORA:-** CONVÊNIO 01/2012 - API.-  
**OBJETO:** CUSTEIO DE MATERIAIS DE CONSUMO UTILIZADOS  
POR ESSA ENTIDADE DURANTE O ANO VIGENTE.-  
**EXERCÍCIO:** MARÇO/ 2022

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** LAR SÃO VICENTE DE PAULO

**CNPJ:** 45.298.387/0001-42 -

**ENDEREÇO e CEP:** RUA DA SAUDADE Nº 531 – CENTRO – CEP 14350-000.-

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** JOSÉ ALBERTO RESENDE DE FIGUEIREDO

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 615,17 (SEISCENTOS E QUIZE REAIS E DEZESETE CENTAVOS).-

**ORIGEM DOS RECURSOS(2):** FEDERAL - BANCO DO BRASIL S/A 1422-2-106.051-1

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                      |            |                        |
|----------------------------------------------------------|----------------------|------------|------------------------|
| VALORES PREVISTOS – R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº   | DATA       | VALORES REPASSADOS R\$ |
| SALDO ANTERIOR                                           | 001-1422-2-106.051-1 | 01/03/2022 | R\$ 1.157,90           |
| TRANSFERÊNCIA RECEBIDA                                   | 551.422.000.012.346  | 18/03/2022 | R\$ 615,17             |
| TRANSF. ENTRE CONTAS                                     | 142.271.977.131.139  | 10/03/2022 | R\$ 150,00             |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                      |            | R\$ 0,00               |
| TOTAL                                                    |                      |            | <b>R\$ 1.923,07</b>    |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                      |            | R\$ 0,00               |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO / LAR SÃO VICENTE DE PAULO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 615,17 (SEISCENTOS E QUIZE REAIS E DEZESETE CENTAVOS).**-

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                         |                     |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO   | VALOR APLICADO R\$  |
| MAT. DE LIMPEZA E HIGIENE PESSOAL                     | 01/03/2022 A 31/03/2022 | R\$ 553,60          |
| TARIFA BANCÁRIA                                       | 01/03/2022 A 31/03/2022 | R\$ 93,00           |
| MAT. DE LIMPEZA E HIGIENE PESSOAL                     | 01/03/2022 A 31/03/2022 | R\$ 642,18          |
| MAT. DE LIMPEZA E HIGIENE PESSOAL                     | 01/03/2022 A 31/03/2022 | R\$ 104,00          |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                         | <b>R\$ 1.392,78</b> |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                         | R\$ 530,29          |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                         | R\$ 0,00            |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                         | <b>R\$ 530,29</b>   |

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

**LOCAL e DATA: Altinópolis (SP) 31/03/2022**

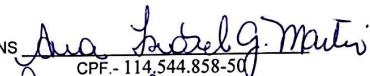
**DIRIGENTE:-**

**Presidente:- LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA**

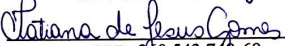
  
CPF.- 019.815.828-94

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:-**

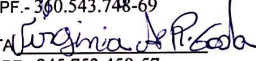
ANA ISABEL GOMES MARTINS

  
CPF.- 114.544.858-50

TATIANA DE JESUS GOMES

  
CPF.- 360.543.748-69

VIRGINIA APARECIDA RODRIGUES COSTA

  
CPF.- 245.753.458-57

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380408321644921  
04/04/2022 08:41:01

### Cliente - Conta atual

Agência 1422-2  
Conta corrente 106051-1LAR SAO VICENTE DE PAULO  
Período do extrato 03 / 2022

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote      | Histórico                         | Documento           | Valor R\$ | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-----------|-----------------------------------|---------------------|-----------|------------|
| 21/02/2022    |               | 0000       | 00000 000 | Saldo Anterior                    |                     |           | 1.157,90 C |
| 03/03/2022    |               | 1981       | 13079 102 | Cheque Compensado                 | 850.073             | 553,60 D  | 604,30 C   |
| 10/03/2022    |               | 1422       | 71977 502 | Depósito Online TAA               | 142.271.977.131.139 | 150,00 C  | 754,30 C   |
|               |               |            |           | 10/03 13:11 SAA-ALTINOPOLIS       |                     |           |            |
| 18/03/2022    |               | 1422       | 99015 870 | Transferência recebida            | 551.422.000.012.346 | 615,17 C  | 1.369,47 C |
|               |               |            |           | 18/03 1422 12346-3 ALTINOPOLIBL M |                     |           |            |
| 21/03/2022    |               | 0000       | 13113 435 | Tarifa Pacote de Serviços         | 870.801.100.192.597 | 93,00 D   |            |
|               |               |            |           | Cobrança referente 21/03/2022     |                     |           |            |
| 21/03/2022    |               | 1981       | 13079 102 | Cheque Compensado                 | 850.074             | 642,18 D  | 634,29 C   |
| 28/03/2022    |               | 1981       | 13079 102 | Cheque Compensado                 | 850.075             | 104,00 D  | 530,29 C   |
| 31/03/2022    |               | 0000       | 00000 999 | S A L D O                         |                     |           | 530,29 C   |

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF611001 LUIZ CARLOS PEREIRA.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 14602  
SÉRIE: 1



**JOSÉ CARLOS NORI & CIA LTDA**  
AV DR. ALBERTO CRIVELANTI, 540 - CENTRO  
ALTINOPOLIS-SP  
Fone/Fax: 0163685-2230  
CEP: 14350000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 14602

SÉRIE: 1

Pág. 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0260 1778 6200 0540 5500 1000 0146 0216 6197 9919

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13520139941432- 01/02/2022 09:59:20

CNPJ: 60.177.862/0005-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA BASE CUPOM FISCAL D. ESTA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 159003532118

IE DO SUBST. TRIBUT.

|                                                        |  |                                |  |                                  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/EMITENTE                                  |  | CNPJ / CPF: 45.798.387/0001-42 |  | DATA DE EMISSÃO: 01/02/2022      |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO |  | BAIRRO: CENTRO                 |  | DATA ENTRADA / SAÍDA: 01/02/2022 |  |
| ENDEREÇO: RUA DA SAUDADE, 531-3                        |  | UF: SP                         |  | HORA DE SAÍDA                    |  |
| MUNICÍPIO: ALTINOPOLIS                                 |  | FONE / FAX: 163685-0891        |  | IE: ISENTO                       |  |
| FATURA / DUPLICATA                                     |  |                                |  |                                  |  |

Pagamento a Prazo / Fat: 014602 V. Fat: 553,60 / Dupli: 001 0303/22 553,60

| CÁLCULO DO IMPOSTO |                     | VALOR ICMS ST: 0,00           |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 553,60 |  |
|--------------------|---------------------|-------------------------------|--|----------------------------------|--|
| BASE DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 |  | VALOR TOTAL DA NOTA: 553,60      |  |
| VALOR FRETE: 0,00  | VALOR SEGURO: 0,00  | DESCONTO: 0,00                |  |                                  |  |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES |  | PLACA DO VEÍCULO                               |  | CNPJ / CPF |  |
|-------------------------|--|------------------------------------------------|--|------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL     |  | FRETE POR CONTA: 0 - Sem Despesa de Transporte |  | UF         |  |
|                         |  | MUNICÍPIO                                      |  | IE         |  |

| ENDEREÇO       |  | MARCA   |  | NUMERAÇÃO 0 |  | PESO BRUTO 0 |  | PESO LÍQUIDO 0 |  |
|----------------|--|---------|--|-------------|--|--------------|--|----------------|--|
| QUANTIDADE: 10 |  | ESPÉCIE |  |             |  |              |  |                |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS     |  | NCM                                 |  | CST      |  | CFOP |  | UNID |  | QUANT |  | VAL UNIT |  | DESC |  | VAL TOT |  | BC ICMS |  | VAL ICMS |  | VAL IPI |  | ALÍQUOTA ICMS (%) |  |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------|--|------|--|------|--|-------|--|----------|--|------|--|---------|--|---------|--|----------|--|---------|--|-------------------|--|
| CÓDIGO CAN                        |  | 48181000                            |  | 041      |  | 5929 |  | UN 1 |  | 8     |  | 14,20    |  | 0,00 |  | 116,00  |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |  | PAPEL HIGIENICO FOFINHO FOLHA DUPLA |  | 33072010 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 10,80    |  | 0,00 |  | 129,60  |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 789053411213                      |  | Tamanho: 12 Un                      |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 789054493362                      |  | Tamanho: 150 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 4005693309436                     |  | Tamanho: 200 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 4005693309436                     |  | Tamanho: 200 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 4005693309436                     |  | Tamanho: 200 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 4005693309436                     |  | Tamanho: 200 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 4005693309436                     |  | Tamanho: 200 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |
| 4005693309436                     |  | Tamanho: 200 ml                     |  | 33072090 |  | 041  |  | 5929 |  | UN 1  |  | 12,70    |  | 0,00 |  | 12,70   |  | 0,00    |  | 0,00     |  | 0,00    |  | 0                 |  |

| CÁLCULO DO ISSON     |  | BASE DE CÁLCULO ISSON: 0,00 |  | VALOR DO ISSON: 0,00 |  |
|----------------------|--|-----------------------------|--|----------------------|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: |  |                             |  |                      |  |

**DADOS ADICIONAIS**  
Valor Aprox. Tributos Federais R\$107,55 (19,43%), Estadual R\$115,65 (20,92%) e Municipal R\$0,00 (0,00%). Fonte: IRRPT - C.F.32/12  
PIS: 0,00, COFINS: 0,00

RESERVADO AO FISCO



CEP: 14350000

**DANFE**

**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

D - ENTRADA

- SAIDA

14682  
Nº

SÉRIE: 1

2 de 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0260 1778 6200 0540 5500 1000 0146 8214 6903 9327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

**www.nfe.fazenda.gov.br/portal** ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA BASE CUPOM FISCAL D. ESTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 159008532118

IE DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ 60 177 862/0005-40

| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                |          |     |      |      |       |          |      |         |         |          |         |                   |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|----------|------|---------|---------|----------|---------|-------------------|
| COD OU EAN                   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                              | NCM      | CST | CFOP | UNID | QUANT | VAL UNIT | DESC | VAL TOT | BC ICMS | VAL ICMS | VAL IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 7692342                      | DESODORANTE DOVE FEMININO ROLL-ON SP PERFUME<br>Tamanho: 50 ml | 33072010 | 041 | 5929 | UN 1 | 10    | 10,00    | 0,00 | 100,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0                 |
| 7695514                      | SABÃO PO GALO LIMPEZA PESADA<br>Tamanho: 1 kg                  | 34012050 | 041 | 5929 | UN 1 | 5     | 7,10     | 0,00 | 35,50   | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0                 |
| 7696910                      | QUERQUELENHUPÍ PERFUMADA LAVANDA<br>Tamanho: 1000 ml           | 27101919 | 041 | 5929 | UN 1 | 12    | 16,90    | 0,00 | 202,80  | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0                 |
| 769104622476                 | ESPONJA 3M SCOTCH BRITE MULTIUSO LUV-4 PG-3<br>Tamanho: 4 Un   | 66033090 | 041 | 5929 | UN 1 | 5     | 4,79     | 0,00 | 23,95   | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0                 |

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

RESERVADO AO FISCO

00 (0,00%) Fonte: IBPT. CF 263039

PIS: 0,00, COFINS: 0,00

RECEBEMOS DE JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA CNPJ 60 177 862/0005-40 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jose Carlos Nori & Cia Ltda  
Av Dr. Alberto Crvelevanti, 540 - Centro  
Altinópolis-SP  
Fone/Fax: 0163665-2230  
CEP: 14350000

JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA  
AV DR. ALBERTO CRVELENTI, 540 - CENTRO  
ALTINÓPOLIS-SP  
Fone/Fax: 0163665-2230  
CEP: 14350000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DANFE

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 14718

SÉRIE: 1

Pág. 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 3522 0280 1778 6200 0540 5500 1000 0147 1816 5952 1302

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 13520205948976 - 25/02/2022 11 13 13

CNPJ 60 177 862/0005-40

DATA DE EMISSÃO 25/02/2022

DATA ENTRADA / SAÍDA 25/02/2022

HORA DE SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA BASE CUPOM FISCAL D ESTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15008532118

DESTINATÁRIO / EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

ENDEREÇO: RUA DA SAUDE, 531-0

MUNICÍPIO: ALTINÓPOLIS

FONE / FAX: 163665-0891

UF: SP

IE: ISENTO

CNPJ / CPF: 45 298 387/0001-42

IE DO SUBST. TRIBUT: 0

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo / Fat: 014718 V. Fat: 104,00 / Dupli: 001 27/03/22 104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 104,00

VALOR TOTAL DA NOTA 104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE

MARKA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 0

PESO LÍQUIDO 0

UF

CNPJ / CPF

UF

IE

DAADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD OU EAN

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CMN

CST

CFOP

UNID

QUANT

DESC

VAL TOT

BC ICMS

VAL ICMS

VAL IPI

ALÍQUOTA ICMS

IP

0

0

78606341/213

PAPEL HIGIENICO FOFINHO FOLHA DUPLA

48181000

041

5529

UN 1

8

13,00

104,00

0,00

0,00

0,00

0

0

Variantes 12 Un

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSON 0,00

VALOR DO ISSON 0,00

DADOS ADICIONAIS

Valor Aprox. Tributos Federal R\$13,99 (13,45%), Estadual R\$ 6,72 (6,00%) e Municipal R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT CF 281/81

PIS 0,00, COFINS 0,00

RESERVADO AO FISCO

Scanned with CamScanner