

ÓRGÃO CONCESSOR:- PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO:- (1) CONVÊNIO

LEI AUTORIZADORA:- EMENDA PARLAMENTAR

OBJETO: Desenvolvimento de ações voltadas à proteção social, orientação e informação da população em situação de vulnerabilidade e risco social.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/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: LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00 (ZERO REAIS).-

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL - SANTANDER 033 0271 00013001065-6

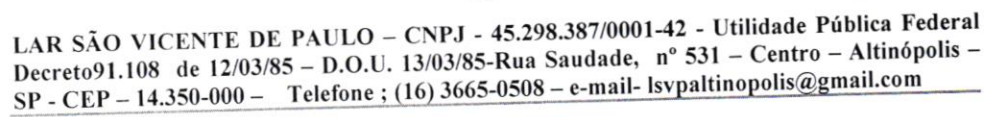
DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
SALDO ANTERIOR	033 0271 00013001065-6	01/11/2022	R\$ 00,00
EMENDA PARLAMENTAR	033 0271 00013001065-6	01/11/2022	R\$ 39.290,08
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 00,00
TOTAL			R\$ 39290,08
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 00,00

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\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS).-**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Tarifa bancárias	01/11/2022 a 30/11/2022	R\$ 140,60
MATERIAL DE CONSUMO - EPI	01/11/2022 a 30/11/2022	R\$ 4.596,00
PRODUTOS DE LIMPEZA	01/11/2022 a 30/11/2022	R\$ 814,00
PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL	01/11/2022 a 30/11/2022	R\$ 5.479,15
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 11.029,75
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 28.260,33
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 00,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 28.260,33

Recebido em 20/12/2022



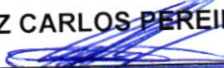


ATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO FISCAL(3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
18/10/2022	000.004.698	20.828.779/0001-45	PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 814,00
21/10/2022	000.001.806	32.817.577/0001-87	PROD. HIGIENE PESSOAL	R\$ 4.838,35
21/10/2022	000.015.807	60.177.862/0005-40	PROD. HIGIENE PESSOAL	R\$ 640,80
27/10/2022	000.001.822	32.817.577/0001-87	MATERAL CONSUMO - EPI	R\$ 4.596,00
30/11/2022			TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 140,60
TOTAL				R\$11.029,75

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.

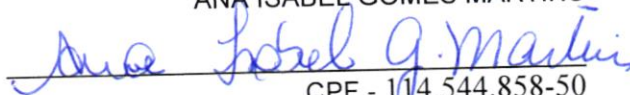
LOCAL e DATA: Altinópolis (SP) 30/11/2022

DIRIGENTE:-Presidente:- LUIZ CARLOS PEREIRA DA SILVA

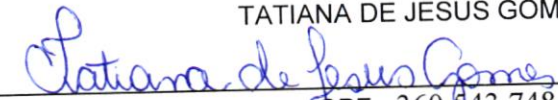

CPF.- 019.815.828-94

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:-

ANA ISABEL GOMES MARTINS


CPF.- 114.544.858-50

TATIANA DE JESUS GOMES


CPF.- 360.943.748-69

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.

RECEBEMOS DE F. DA S. AGONILHA PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000004698 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 18/10/2022 - DEST. / REM.: SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 814,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004698 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
F. DA S. AGONILHA PRODUTOS DE LIMPEZA R JOSE DE ALENCAR, 1143 ***** - CAMPOS ELISEOS - CEP:14085-560 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3967-1668			
NATUREZA DE OPERAÇÃO REVENDA C/SUB.TRIBUT		CHAVE DE ACESSO 3522 1020 8287 7900 0145 5500 1000 0046 9814 0001 5867 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797812400111		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221429678695 18/10/2022 16:34:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.828.779/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.298.387/0001-42		DATA DA EMISSÃO 18/10/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/10/2022
ENDEREÇO R DA SAUDADE, 531		CEP 14350-000		HORA DA SAÍDA 16:34:55
MUNICÍPIO ALTINOPOLIS		UF SP		
FONE / FAX (16)3665-0508		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2022	814,00									

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 814,00	
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 814,00	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78937722	ALVEJANTE PEROXIDADO 20 LT	34029039	0500	5405	UN	2,00	237,00	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AM	AMACIANTE 20 LT	38099190	0500	5405	UN	2,00	170,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI." 000058 Trib aprox R\$: 124,65 Federal e 146,52 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000". Vendedor: ANDRE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento 01/11/2022	Agência/Código do Beneficiário 1178/27407-0	Número do Documento 7067	Nosso Número 109/00007067-6
Valor do Documento 4.838,35	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ 45.298.387/0001-42
RUA DA SAUDADE, 531 - 14350-000 ALTINOPOLIS-SP

Sacador/Avalista BS MEDICAL DISTR MEDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ 32.817.577/0001-87

Beneficiário BS MEDICAL DISTR MEDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ 32.817.577/0001-87
RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 1367 - 18055-132 SOROCABA-SP

Autenticação Mecânica



AMAL

100 ft

100 ft

100 ft

100 ft

100 ft

100 ft

REDE DE A SANTANDER
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO TITULOS OUTRO BANCO

01/11/2022 16:04:52 DATA CONTABIL: 01/11/2022
LOCAL: 033.0271 - ALTINOPOL
TRANSACAO: 0000368 TERMINAL: 0000003

SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAU
BANCO: 033 AGENCIA: 0271 CONTA: 13-001065-6

LINHA DIGITAVEL :
341910900*0070676117*8274070000*191560000483835

BANCO/ISPB	:	0341 - ITAU UNIBANCO
VENCIMENTO	:	02/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	:	4.838,35
DESCONTO/ABATIMENTO	:	0,00
MORA/MULTA	:	0,00
VALOR PAGO	:	4.838,35

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL
CNPJ: 32.817.577/0001-87
RAZAO SOCIAL:
BS MEDICAL D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
BS MEDICAL D M HOSPITALAR LTDA

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL
CNPJ: 45.298.387/0001-42
RAZAO SOCIAL:
SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PA

DADOS DO PAGADOR FINAL
CNPJ: 45.298.387/0001-42
RAZAO SOCIAL:
SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000137

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE
COMPENSACAO.

HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO.
PODENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO



ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA
APLICATIVO SANTANDER
APLICATIVO WAY
SANTANDER.COM.BR
TWITTER:@SANTANDER_BR
FACEBOOK: SANTANDER BRASIL

Central de Atendimento: 4004 3535 (capitais e regiões metropolitanas), **0800 702 3535** (demais localidades). **0800 723 5007** (pessoas com deficiência auditiva ou de fala). Atendimento digital 24h, 7 dias por semana.
SAC: 0800 762 7777 e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 771 0401. Atendimento 24h por dia, todos os dias. **Ouvidoria** - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: **0800 726 0322** e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 771 0301. Das 9h às 18h, de segunda à sexta-feira, exceto feriados.



ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA
APLICATIVO SANTANDER
APLICATIVO WAY
SANTANDER.COM.BR
TWITTER:@SANTANDER_BR
FACEBOOK: SANTANDER BRASIL

Central de Atendimento: 4004 3535 (capitais e regiões metropolitanas), **0800 702 3535** (demais localidades). **0800 723 5007** (pessoas com deficiência auditiva ou de fala). Atendimento digital 24h, 7 dias por semana.
SAC: 0800 762 7777 e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 771 0401. Atendimento 24h por dia, todos os dias. **Ouvidoria** - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: **0800 726 0322** e para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 771 0301. Das 9h às 18h, de segunda à sexta-feira, exceto feriados.

RECEBEMOS DE JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA CNPJ: 60.177.862/0005-40 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO														NFe: 15807					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												SÉRIE: 1					
		JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA AV DR. ALBERTO CRIVELENTI, 540 - CENTRO ALTINOPOLIS-SP Fone/Fax: 0163665-2230 CEP: 14350000				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 15807 SÉRIE: 1 Pág. 1 de 1				 CHAVE DE ACESSO 3522 1060 1778 6200 0540 5500 1000 0158 0714 4968 2972 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										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221447291987 - 21/10/2022 12:24:46									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 159008532118				IE DO SUBST. TRIBUT.:				CNPJ: 60.177.862/0005-40											
DESTINATÁRIO / EMITENTE																			
NOME / RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO										CNPJ / CPF: 45.298.387/0001-42			DATA DE EMISSÃO: 21/10/2022						
ENDEREÇO: RUA DA SAUDADE, 531-0								BAIRRO: CENTRO			CEP: 14350000		DATA ENTRADA / SAÍDA: 21/10/2022						
MUNICÍPIO: ALTINOPOLIS						FONE / FAX: 163665-0891		UF: SP	IE: ISENTO			HORA DE SAÍDA:							
FATURA / DUPLICATA																			
Pagamento a Prazo / Fat: 015807 V. Fat: 640,80 / Dupli: 001 20/11/22 640,80																			
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 TOTAL DOS PRODUTOS: 640,80				
VALOR FRETE: 0,00		VALOR SEGURO: 0,00		DESCONTO: 0,00		OUTRAS DESPESAS: 0,00				VALOR TOTAL DO IPI: 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA: 640,80						
TRANSPORTADOR / VOLUMES																			
NOME / RAZÃO SOCIAL:						FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte			CÓDIGO ANTT:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:	CNPJ / CPF:					
ENDEREÇO:						MUNICÍPIO:			UF:		IE:								
QUANTIDADE: 2				ESPÉCIE:		MARCA:		NUMERAÇÃO: 0		PESO BRUTO: 0		PESO LÍQUIDO: 0							
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓD 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	
7898959897238		TOALHAS UMEDECIDAS MEU BEBE ULTRA Tamanho: 100 Un					34011190	041	5929	UN 1	24	11,80	0,00	283,20	0,00	0,00	0,00	0	0
7896110008653		PAPEL HIGIENICO PERSONAL FOLHA DUPLA LV 12 PG 11 Tamanho: 12 Un					48181000	041	5929	UN 1	24	14,90	0,00	357,60	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000057						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00				BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00				VALOR DO ISSQN: 0,00					
DADOS ADICIONAIS																			
Valor Aprox. Tributos Federal R\$95,11 (14,84%), Estadual R\$115,34 (18,00%) e Municipal R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT. CF 348725 PDV 5 PIS: 0,00, COFINS: 0,00										RESERVADO AO FISCO									

**BS MEDICAL DISTR MEDICO HOSP LTDA**

RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 1367
JARDIM SIMUS - 18055-132
SOROCABA - SP Fone/Fax: (15) 3318-5781

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.822
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1032 8175 7700 0187 5500 1000 0018 2212 9920 2215

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

135221476200763 - 27/10/2022 08:17:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798220525119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

32.817.577/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ / CPF

45.298.387/0001-42

DATA DA EMISSÃO

27/10/2022

ENDEREÇO

RUA DA SAUDADE, 531

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14350-000

DATA DA SAÍDA

27/10/2022

MUNICÍPIO

ALTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3665-0891

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:17:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/11/2022
Valor R\$ 4.596,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.596,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.463.456/0010-81

ENDEREÇO

RUA PEROLA, 200

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748078033110

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7392	MASCARA TNT TRIPLA TALGE CT -LOTE:TMTX032 VAL.01/02/2027 EAN 17898946757634	63079010	0102	5102	ct	20,0000	9,90	198,00	0,00	0,00		0,00	
ATM0001	AVENTAL TNT ML16G TALGE C/ 10 - LOTE:TAEX047 EAN 27898946757648	62101000	0102	5102	pct	41,0000	18,90	774,90	0,00	0,00		0,00	
2000000021522	AVENTAL DESC. S/M BCO GR LEVE TAM UNICO PCT C/10 L D3610820 EAN 2000000021522	62101000	0102	5102	pct	59,0000	15,90	938,10	0,00	0,00		0,00	
LPT0001	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM P 100UN - LOTE: SRI34/22SS EAN 7898947170022	40151200	0102	5102	ct	50,0000	17,90	895,00	0,00	0,00		0,00	
7126865	LUVA LATEX C/PO M TALGE -LOTE:TLLT248 VAL.01/12/2031 EAN 17898941898905	40151900	0102	5102	ct	100,0000	17,90	1.790,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 6285 - APOIO COTAÇÕES

060056

27/10/2022 08:17:21

RESERVADO AO FISCO



RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D.C.

TO: DIRECTOR, AGRICULTURAL RESEARCH SERVICE
FROM: [illegible]
SUBJECT: [illegible]
[illegible text follows]

[illegible text follows]

[illegible text follows]

Santander

Data 02/12/2022 Hora 13:45 Local 0271 ALTINOPOLIS

EXTRATO DE CONTA - CONSOLIDADO

Conta 0033 0271 000130010656

SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

Data início 01/11/2022

Data fim 30/11/2022

Produto 22 CONTA CORRENTE

Subproduto 8130 PJ CONTA DEPOSITO - SETOR PRIV

Saldo anterior 0,00

Dt. contábil *	Hist.	Descrição	Nº doc.	Valor D-C	Saldo
01/11/2022	0156	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA		-60,00 D X	-60,00
		28/10/2022			
01/11/2022 /	2734	CHEQUE PAGO NO CAIXA P/ PAGAMENTOS 000055 X		-4.838,35 D X X	-4.898,35
01/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		4.898,35 C /	0,00
04/11/2022	0072	TARIFA DE TRANSACAO COM CHEQUES		-2,65 D X	-2,65
		01/11/2022			
04/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		2,65 C /	0,00
16/11/2022 /	2734	CHEQUE PAGO NO CAIXA P/ PAGAMENTOS 000056 X		-4.596,00 D X X	-4.596,00
16/11/2022 /	2734	CHEQUE PAGO NO CAIXA P/ PAGAMENTOS 000058 X		-814,00 D X X	-5.410,00
16/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		5.410,00 C /	0,00
18/11/2022	0072	TARIFA DE TRANSACAO COM CHEQUES		-5,30 D X	-5,30
		16/11/2022			
18/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		5,30 C /	0,00
22/11/2022 /	0082	COMPENSACAO INTERNA DE CHEQUE 000057 X		-640,80 D X X	-640,80
22/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		640,80 C /	0,00
24/11/2022	0072	TARIFA DE TRANSACAO COM CHEQUES		-2,65 D X	-2,65
		22/11/2022			
24/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		2,65 C /	0,00
30/11/2022	0156	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA		-70,00 D X	-70,00
		28/11/2022			
30/11/2022	3627	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL		70,00 C /	0,00

Preparado por A0271K02

Tarifa - R\$ 140,60

Resgate - R\$ 11.029,75