

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 108 | CRISTIANE GALINARI PINHEIRO AJUDANTE GERAL | 516210 | 3 | 1 |
| | | Admissão: | 26/01/2016 | |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 203:51 | 1.508,37 | | |
| 10 | HORAS REPOUSO REMUNERADO | 30:12 | 223,46 | | |
| 204 | ADC TEMPO DE SERVICO BENEFICENTE HOR | 3,00 | 48,84 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,81 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 140,46 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,02 | | 0,02 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.781,48 | 141,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.640,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7,40 | 1.780,67 | 1.780,67 | 142,45 | 1.252,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AR DOS IDOSOS IRMÃ ROSÁLIA
NPJ: 03.327.627/0001-40

CC: ÚNICO
Horista

Folha Mensal
Agosto de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 108 | CRISTIANE GALINARI PINHEIRO AJUDANTE GERAL | 516210 | 3 | 1 |
| | | Admissão: | 26/01/2016 | |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 203:51 | 1.508,37 | | |
| 10 | HORAS REPOUSO REMUNERADO | 30:12 | 223,46 | | |
| 204 | ADC TEMPO DE SERVICO BENEFICENTE HOR | 3,00 | 48,84 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,81 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 140,46 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,02 | | 0,02 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.781,48 | 141,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.640,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7,40 | 1.780,67 | 1.780,67 | 142,45 | 1.252,67 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2012-5
Conta corrente 35876-2 LAR IDOSOS IRMA ROSALIA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8 COSMOPOLIS SP
Conta corrente (com DV) 306466
CPF 331.203.968-18
Nome favorecido CRISTIANE GALINARI PINHEIRO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 90.501
Valor 1.640,00
Destinação 0
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 719EDA8F99DF99BB

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6752827 JOSE DE ALBERTO FURLAN | 05/09/2023 15:17:09 |
| | J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI | 05/09/2023 15:31:03 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI.

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 110 | MARIA DE LOURDES ROCHA LEANDRO AJUDANTE GERAL | 516210 | 3 | 1 |
| | | Admissão: | 01/03/2017 | |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 203:51 | 1.508,37 | | |
| 10 | HORAS REPOUSO REMUNERADO | 30:12 | 223,46 | | |
| 204 | ADC TEMPO DE SERVIÇO BENEFICENTE HOR | 3,00 | 48,84 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,59 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,71 | | |
| 209 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 58:22 | 98,48 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,95 | | 150,63 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,82 | | 0,82 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.894,45 | 152,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.742,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7,40 | 1.893,74 | 1.893,74 | 151,49 | 1.365,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AR DOS IDOSOS IRMÃ ROSÁLIA

NPJ: 03.327.627/0001-40

CC: ÚNICO
HoristaFolha Mensal
Agosto de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 110 | MARIA DE LOURDES ROCHA LEANDRO AJUDANTE GERAL | 516210 | 3 | 1 |
| | | Admissão: | 01/03/2017 | |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 203:51 | 1.508,37 | | |
| 10 | HORAS REPOUSO REMUNERADO | 30:12 | 223,46 | | |
| 204 | ADC TEMPO DE SERVIÇO BENEFICENTE HOR | 3,00 | 48,84 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,59 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,71 | | |
| 209 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 58:22 | 98,48 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,95 | | 150,63 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,82 | | 0,82 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.894,45 | 152,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.742,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7,40 ✓ | 1.893,74 | 1.893,74 | 151,49 | 1.365,74 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2012-5
Conta corrente 35876-2 LAR IDOSOS IRMA ROSALIA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1191 COSMOPOLIS
Conta corrente (com DV) 13000675762
CPF 617.769.552-34
Nome favorecido MARIA DE LOURDES ROCHA LEANDRO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 90.502
Valor 1.742,00
Destinação 0
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED5C2345113EE178

Assinada por J6752827 JOSE DE ALBERTO FURLAN
J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI

05/09/2023 15:19:32

05/09/2023 15:31:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI.

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
|--------------|---|----------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 102 | ROSIRENE BOMFIM PEREIRA TEC.ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 | |
| | | Admissão: 01/04/2015 | | | |
| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 3781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.997,43 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 3,72 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,88 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 210 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 6:04 | 25,13 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 186,32 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,84 | | 0,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.291,16 | 188,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.103,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.997,43 | 2.290,28 | 2.290,28 | 183,22 | 1.762,28 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AR DOS IDOSOS IRMÃ ROSÁLIA

NPJ: 03.327.627/0001-40

CC: ÚNICO
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
|--------------|---|----------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 102 | ROSIRENE BOMFIM PEREIRA TEC.ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 | |
| | | Admissão: 01/04/2015 | | | |
| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 3781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.997,43 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 3,72 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,88 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 210 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 6:04 | 25,13 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 186,32 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,84 | | 0,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.291,16 | 188,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.103,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.997,43 ✓ | 2.290,28 | 2.290,28 | 183,22 | 1.762,28 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAR IDOSOS IRMA ROSALIA
Agência 2012-5
Conta corrente 35876-2

Creditado

Nome ROSIRENE B PEREIRA
Agência 2012-5
Conta corrente 34154-1
Valor 2.103,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J6752827 JOSE DE ALBERTO FURLAN
J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI

05/09/2023 15:24:23

05/09/2023 15:31:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI.

NPJ: 03.327.627/0001-40

CC: ÚNICO
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 109 | MEIRIBEL APARECIDA TAVARES TEC.ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/02/2016 | |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.997,43 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,27 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 183,72 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,98 | | 0,98 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.261,70 | 185,70 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.076,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.997,43 | 2.261,43 | 2.261,43 | 180,91 | 1.733,43 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AR DOS IDOSOS IRMÃ ROSÁLIA

NPJ: 03.327.627/0001-40

CC: ÚNICO
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 109 | MEIRIBEL APARECIDA TAVARES TEC.ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 05/02/2016 | |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.997,43 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,27 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 212 | DESC DE CESTA | 1,00 | | 1,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 183,72 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,98 | | 0,98 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.261,70 | 185,70 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.076,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.997,43 | 2.261,43 | 2.261,43 | 180,91 | 1.733,43 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2012-5
Conta corrente 35876-2 LAR IDOSOS IRMA ROSALIA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 343 COSMOPOLIS
Conta corrente (com DV) 600077639
CPF 016.808.378-77
Nome favorecido MEIRIBEL APARECIDA TAVARES
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 90.503
Valor 2.076,00
Destinação 0
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D81B60FF49174C6C

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6752827 JOSE DE ALBERTO FURLAN | 05/09/2023 15:22:00 |
| | J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI | 05/09/2023 15:31:03 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI.

RASTREIO: 0000188793 DOC.: 000463544 CESTAS: 9

TIPO DE ENTREGA: SD - SIMPLES DESCARGA VOLUMES: 2 LIMPEZA: S

CLIENTE: LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA

FILIAL:

HORARIO: 09:00 ATÉ 16:30

ENDEREÇO ENTREGA



ENDEREÇO: RUA PRUDENTE GETULIO VARGAS NR.: 678
BAIRRO: CENTRO CEP: 13150-000
CIDADE: COSMOPOLIS
PONTO REF.: PROXIMO AO CLIENTE DEPOSITO BEBIDAS FURLAN
CONTATO: Natália FONE: 19-3872-2525
ENTREGA: 31/07/2023 ATÉ 04/08/2023

01/08/2023
07 54 09



A CESTA BÁSICA BRASIL PENSANDO CADA VEZ MAIS EM VOCÊ.
UTILIZE O QR-CODE PARA NOS AJUDAR EM NOSSA PESQUISA DE QUALIDADE
NÃO FORNECEMOS SOMENTE UM PRODUTO, MAS, SIM UMA SOLUÇÃO.
AGUARDAMOS O SEU RETORNO.

OBS.: -

VENDA

Prezado cliente para que tenhamos uma perfeita Política de Troca ou de Devolução, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega. Havendo irregularidade, solicitar ao entregador que testemunhe o fato. Não aceitaremos reclamações posteriores.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 18481.854893 00544.570005 4 94570000181801

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU | | | | | | Vencimento 29/08/2023 |
| Beneficiário CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 | | | | | Agencia/Cod. Bene 4890 / 05445- | |
| Endereço Beneficiário / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546 | | | | | | |
| Emissao 01/08/2023 | Numero do Documento 000463544/01 | Especie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 01/08/2023 | Nosso Número 09184818 . 5 | |
| Uso Do Banco | Carteira 109 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento 1.818 | |
| COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R\$ 6,00 APÓS O VENCIMENTO | | | | | | |
| COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R\$ 18,18 | | | | | | |
| SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | |
| Pagador LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA | | | | CNPJ / CPF: 03.327.627/0001-40 | | |
| RUA PRUDENTE GETULIO VARGAS , 678 | | | | | | |
| CENTRO | | | | | | |
| 13150-000 . COSMOPOLIS - SP | | | | | | |
| Pagador / Avalista | | | | | | |

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | ^{Banco} **341-7** | 34191.09099 18481.854893 00544.570005 4 94570000181801

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU | | | | | | Vencimento 29/08/2023 |
| Beneficiário CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 | | | | | Agencia / Cod. Cen 4890 / 05445- | |
| Data Documento 01/08/2023 | Numero Documento 000463544/01 | Especie Doc DMI | Aceite N | Data do Processamento 01/08/2023 | Nosso Número 09184818 | |
| Uso Do Banco | Carteira 109 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor Documen 1.818 | |
| Intruções(Todas informações deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | | | (-) Desconto 0 |
| VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R\$ 6,00 | | | | | | |
| MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R\$ 18,18 | | | | | | (+) Mora / Multa |
| SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA CNPJ / CPF: 03.327.627/0001-40
RUA PRUDENTE GETULIO VARGAS , 678
CENTRO
13150-000 . COSMOPOLIS - SP

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPEN





CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.463.544
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0804 1085 1800 0102 5500 2000 4635 4418 4608 3755

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 NO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231236380418 01/08/2023 07:53:50 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.137.842.110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 04.108.518/0001-02 | |

| | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME - RAZÃO SOCIAL ILAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA | | 03.327.627/0001-40 | 01/08/2023 |
| ENDEREÇO RUA PRUDENTE GETULIO VARGAS, 678 | BAIRRO - DISTRITO CENTRO | CEP 13150-000 | DATA DA SAÍDA 01/08/2023 |
| MUNICÍPIO COSMOPOLIS | UF SP | FONE - FAX (19) 3872-2525 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DA SAÍDA 07:53:45 | |

| | |
|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
| 000463544/001 29/08/2023 1.818,00 | |

| | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE CÁLC. ICMS 158,42 | VALOR ICMS 23,96 | BASE CÁLC. ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 1.818,00 | | |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR APROX. TRIB. 390,00 | TOTAL DA NOTA 1.818,00 |

| | | | | | | |
|---|-------------------------|---|-------------|------------------------------|--|-----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL CESTA BASICA BRASIL | | FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet. | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC. | UF | CNPJ 04.108.518/0001-02 |
| ENDEREÇO AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR | | MUNICÍPIO RIO CLARO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.137.842.110 | |
| QUANTIDADE 9 | ESPECIE CESTA | MARCA CBB | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 264,690 | PESO LIQUIDO 262,710 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | CST | CTOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | AUTO ICMS | V. APROX. TRIBUTOS |
| 00012 | ACUCAR REFINADO 01KG | 17019900 | 060 | 5405 | PC | 45 | 5,02 | 225,90 | 0,00 | 0,00 | | 77,08 |
| 12335 | ARROZ TIPO 1 05KG | 10063021 | 040 | 5102 | PC | 18 | 18,04 | 324,72 | 0,00 | 0,00 | | 37,28 |
| 05205 | BISCOITO RECHEADO 125GRS | 19053100 | 060 | 5405 | PC | 9 | 4,10 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | | 11,61 |
| 05399 | CAFE TORRADO MOIDO 500GRS | 09012100 | 060 | 5405 | PC | 18 | 14,55 | 261,90 | 0,00 | 0,00 | | 52,67 |
| 07257 | CREME DENTAL 70GRS | 33061000 | 060 | 5405 | UN | 9 | 9,98 | 89,82 | 0,00 | 0,00 | | 18,18 |
| 11469 | EMBALAGEM PLASTICA 50X90 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 9 | 1,46 | 13,14 | 13,14 | 2,37 | 18,00 | 5,60 |
| 11031 | EMBALAGEM SELADA PARA LIMPEZA 1M2 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 9 | 0,08 | 0,72 | 0,72 | 0,13 | 18,00 | 0,28 |
| 10446 | EXTRATO DE TOMATE 140GRS | 20029000 | 060 | 5405 | UN | 9 | 4,21 | 37,89 | 0,00 | 0,00 | | 11,92 |
| 09618 | FARINHA DE MANÍOÇA 500GRS | 11062000 | 040 | 5102 | PC | 18 | 3,39 | 61,02 | 0,00 | 0,00 | | 12,27 |
| 09617 | FARINHA DE TRIGO 01KG | 11010010 | 020 | 5102 | PC | 9 | 5,21 | 46,89 | 27,35 | 3,28 | 12,00 | 7,55 |
| 12265 | FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG | 07133399 | 040 | 5102 | PC | 27 | 5,29 | 142,83 | 0,00 | 0,00 | | 16,38 |
| 10494 | FUBA MIMOSO 500GRS | 11022000 | 020 | 5102 | PC | 9 | 3,91 | 35,19 | 13,69 | 2,46 | 18,00 | 7,08 |
| 05770 | LA DL ACO C 08 | 73231000 | 060 | 5405 | PC | 9 | 4,88 | 43,92 | 0,00 | 0,00 | | 14,99 |
| 00048 | MACARRAO SEMOLA 500GRS ESPAGUETE | 19021900 | 020 | 5102 | PC | 27 | 3,08 | 83,16 | 48,51 | 5,82 | 12,00 | 13,10 |
| 10609 | OLEO DE SOJA 900ML | 15079011 | 060 | 5405 | PT | 36 | 6,71 | 241,56 | 0,00 | 0,00 | | 18,58 |
| 09576 | SABAO EM PEDRA COM 05 | 34011900 | 020 | 5102 | PC | 9 | 8,59 | 77,31 | 51,54 | 9,28 | 18,00 | 24,31 |
| 08082 | SABONETE 85GRS | 34011190 | 060 | 5405 | UN | 9 | 9,58 | 86,22 | 0,00 | 0,00 | | 29,42 |
| 08879 | SAL REFINADO 01KG | 25010020 | 020 | 5102 | PC | 9 | 0,99 | 8,91 | 3,47 | 0,62 | 18,00 | 2,03 |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RE-PASSE SUBVENÇÃO SOCIAL 4.331- 31/01/2023 | RESERVADO AO FISCO |



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:16:17
201202012 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR IDOSOS IRMA ROSALIA
AGENCIA: 2012-5 CONTA: 35.876-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090991848185489300544570005494570000181800

BENEFICIARIO:

CESTA BASICA B COM ALIM EIRELI

NOME FANTASIA:

CESTA BASICA B COM ALIM EIRELI

CNPJ: 04.108.518/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

CESTA BASICA B COM ALIM EIRELI

CNPJ: 04.108.518/0001-02

PAGADOR:

LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA

CNPJ: 03.327.627/0001-40

NR. DOCUMENTO 82.801
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.818,00
VALOR COBRADO 1.818,00

NR.AUTENTICACAO C.82D.DDA.270.42D.C47

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6752827 JOSE DE ALBERTO FURLAN 28/08/2023 10:14:18
J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI 28/08/2023 10:16:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI.

ITAU

Anexo constam os seguintes documentos:
- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos.

LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA
RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 678
13150-033 CENTRO COSMOPOLIS SP

Emissão
30/08/2023

| ITAU | | | | 341-7 | | | | Recibo do Pagador | | | |
|--|--|-------------------|--|--------------|--|------------|--|-----------------------------|--|-------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | | | | Vencimento | | | |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | | | 14/09/2023 | | | |
| APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ | | | | | | | | Agência/Código Beneficiário | | | |
| Beneficiário | | | | | | | | 2934/19620-1 | | | |
| ENXUTO SUPERMERCADOS LTDA. - CNPJ: 05.789.313/0006-07 | | | | | | | | Nosso Número | | | |
| RUA MONTE CASTELO, 289 - VILA DAMIANO | | | | | | | | 109/00008562-8 | | | |
| COSMOPOLIS - SP - 13150-620 | | | | | | | | (-) Valor do Documento | | | |
| Data do Documento | | Num. do Documento | | Espécie Doc. | | Aceite | | Data do Processamento | | 499,73 | |
| 30/08/2023 | | 193535/1 | | R\$ | | N | | 30/08/2023 | | | |
| Uso do Banco | | Carteira | | Espécie | | Quantidade | | Valor | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | 109 | | R\$ | | | | | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | | | (-) Outras Deduções | | | |
| | | | | | | | | (+/-) Mora/Multa | | | |
| | | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | | (-) Valor Cobrado | | | |
| Pagador | | | | | | | | CNPJ: 03.327.627/0001-40 | | | |
| LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA | | | | | | | | | | | |
| RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 678 | | | | | | | | | | | |
| 13150-033 CENTRO COSMOPOLIS SP | | | | | | | | | | | |
| Pagador/Avalista | | | | | | | | Autenticação Mecânica | | | |

| ITAU | | | | 341-7 | | | | 34191.09008 00856.282934 41962.010009 9 94730000049973 | | | |
|--|--|-------------------|--|--------------|--|------------|--|--|--|-------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | | | | Vencimento | | | |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | | | 14/09/2023 | | | |
| APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ | | | | | | | | Agência/Código Beneficiário | | | |
| Beneficiário | | | | | | | | 2934/19620-1 | | | |
| ENXUTO SUPERMERCADOS LTDA. - CNPJ: 05.789.313/0006-07 | | | | | | | | Nosso Número | | | |
| RUA MONTE CASTELO, 289 - VILA DAMIANO | | | | | | | | 109/00008562-8 | | | |
| COSMOPOLIS - SP - 13150-620 | | | | | | | | (-) Valor do Documento | | | |
| Data do Documento | | Num. do Documento | | Espécie Doc. | | Aceite | | Data do Processamento | | 499,73 | |
| 30/08/2023 | | 193535/1 | | R\$ | | N | | 30/08/2023 | | | |
| Uso do Banco | | Carteira | | Espécie | | Quantidade | | Valor | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | 109 | | R\$ | | | | | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | | | (-) Outras Deduções | | | |
| | | | | | | | | (+/-) Mora/Multa | | | |
| | | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | | (-) Valor Cobrado | | | |
| Pagador | | | | | | | | CNPJ: 03.327.627/0001-40 | | | |
| LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA | | | | | | | | | | | |
| RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 678 | | | | | | | | | | | |
| 13150-033 CENTRO COSMOPOLIS SP | | | | | | | | | | | |
| Pagador/Avalista | | | | | | | | Autenticação Mecânica | | | |
| | | | | | | | | Ficha de Compensação | | | |



RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

Nº 193535

SÉRIE 6

ENXUTO SUPERMERCADOS LTDA.
RUA MONTE CASTELO 289
VILA DAMIANO SP
COSMOPOLIS
 13150-620
 1938129860

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 193535

SÉRIE 6

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0805 7893 1300 0607 5500 6000 1935 3514 4571 3645

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

| | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|
| TELAZADA OPERAÇÃO NDA DE MERCADORIA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 6000625118 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA | CNPJ 05.789.313/0006-07 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231433867280 30/08/2023 15:01:03-03:00 |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL VAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA | | CNPJ 03.327.627/0001-40 | DATA DE EMISSÃO 30/08/2023 |
| COPIA Nº JA PRESIDENTE GETULIO VARGAS | | CIDADE/DISTRITO CENTRO | DATA DE ENTREGA DA MERCADORIA 30/08/2023 |
| CEP 13150-033 | FONE/FAX 1938722525 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 14/09/2023 | 499,73 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|---------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------------------|--|--------------------------|--|
| VALOR DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 4,38 | 6,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,19 | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESORIAS | | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| 0,00 | 0,00 | 36,46 | 0,00 | | 0,00 | 499,73 | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------|------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CEP |
| NOME - RAZÃO SOCIAL | | 0 - Remetente | | | | | |
| MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |

| | | | | | |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 3 | | | | 50,961 | 51,743 |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS | NUM. INT. | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BR. ICMS | V. ICMS | V. IPI | VALOR ICMS | VALOR IPI |
|------------|--|-----------|-------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 2914 | B LACTEA FERM BATAVO POLPA FR 540G MOR COCO | 22029900 | 060 | 5929 UN | 2,0000 | 5,9900 | 11,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2953 | B LACTEA FERM BATAVO POLPA FR 540G MOR PESSEGO | 22029900 | 060 | 5929 UN | 2,0000 | 5,9900 | 11,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3330 | CAFE A VACUO CABOCLO 500G EX FORTE (M) | 09012100 | 060 | 5929 UN | 6,0000 | 14,9900 | 89,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0815 | CAFE A VACUO CABOCLO 500G TRADICIONAL (M) | 09012100 | 060 | 5929 UN | 2,0000 | 14,9900 | 29,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2932 | GRANEL ABACAXI PEROLA UN (M) * | 08043000 | 040 | 5929 UN | 3,0000 | 7,9900 | 23,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 88 | GRANEL BATATA LISA KG (M) * | 07019000 | 040 | 5929 KG | 19,7700 | 4,9899 | 98,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 09 | GRANEL MARACUJA AZEDO KG (M) * | 08109015 | 040 | 5929 KG | 3,4100 | 11,8886 | 40,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25 | GRANEL TANGERINA PONKAN KG * | 08052100 | 040 | 5929 KG | 5,8750 | 6,9906 | 41,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20531 | MILHIO VERDE FUGINI SACHET 170G | 20058000 | 060 | 5929 UN | 6,0000 | 3,9900 | 23,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22788 | MOLHO TOM TARANTELLA TRAD SCII 300G | 21032010 | 060 | 5929 UN | 12,0000 | 2,4900 | 29,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9877 | OLEO SOJA SOYA PET 900ML (M) | 15079011 | 060 | 5929 UN | 12,0000 | 7,4900 | 89,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9260 | PROMOCAO AO ALHO KG * | 07032090 | 000 | 5929 KG | 0,8280 | 18,9855 | 15,72 | 15,72 | 1,10 | 7,00 | 0,00 |
| 6554 | REFRESCO FRESH PO 15G CAJU | 21069010 | 000 | 5929 UN | 2,0000 | 1,6900 | 3,38 | 3,38 | 0,61 | 18,00 | 0,00 |
| 03931 | REFRESCO TANG PO 18G ABACAXI | 21069010 | 000 | 5929 UN | 5,0000 | 1,5800 | 7,90 | 7,90 | 1,42 | 18,00 | 0,00 |
| 03937 | REFRESCO TANG PO 18G LIMAO | 21069010 | 000 | 5929 UN | 4,0000 | 1,5800 | 6,32 | 6,32 | 1,14 | 18,00 | 0,00 |
| 03940 | REFRESCO TANG PO 18G MORANGO | 21069010 | 000 | 5929 UN | 3,0000 | 1,5800 | 4,74 | 4,74 | 0,85 | 18,00 | 0,00 |
| 03942 | REFRESCO TANG PO 18G UVA | 21069010 | 000 | 5929 UN | 4,0000 | 1,5800 | 6,32 | 6,32 | 1,14 | 18,00 | 0,00 |

| | | | | | |
|----------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| VALOR DO ISSQN | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| ISENTO | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Informações complementares: Repasse Subvenção Social 4.331 - 31/01/2023 Tribut. feita pelos cupons fiscais. 210/276773
 08/2023 - Forma Pagto: BOLETO EMPRESA - Cond. Pagto: 15 DIAS B Calc. ST: 287,04 ICMS ST: 2,14 - Valor Aprox. dos tributos R\$ 105,43(21,10%)

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:03
 201202012 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR IDOSOS IRMA ROSALIA
 AGENCIA: 2012-5 , CONTA: 35.876-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080085628293441962010009994730000049973

BENEFICIARIO:

ENXUTO SUPERMERCADOS LTDA

NOME FANTASIA:

ENXUTO SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 05.789.313/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

ENXUTO SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 05.789.313/0001-94

PAGADOR:

LAR DOS IDOSOS IRMA ROSALIA

CNPJ: 03.327.627/0001-40

NR. DOCUMENTO 90.504
 DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
 DATA DO PAGAMENTO 05/09/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 499,73
 VALOR COBRADO 499,73

NR.AUTENTICACAO B.DE5.6DA.5BA.256.E3B

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6752827 JOSE DE ALBERTO FURLAN
 J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI

05/09/2023 15:27:55

05/09/2023 15:31:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6749506 EDENILSON ISMAEL SIMONI.