



GVCC – GRUPO DE VOLUNTÁRIOS NO COMBATE AO CÂNCER PIRASSUNUNGA / SP

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Secretaria Municipal dos Direitos Humanos, Cidadania e Justiça

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: GVCC – Grupo de Voluntários no Combate ao Câncer

CNPJ: 06.328.787/0001-00

ENDEREÇO E CEP: Rua Siqueira Campos, 1116 – Centro – CEP:13631-010

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Regeane do Socorro Freitas Lima da Silva

CPF: 088.885.898-13

OBJETO DA PARCERIA: Aprimorar o atendimento realizado junto aos pacientes com câncer e seus familiares atendidos pelo GVCC

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipais

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração Nº 141 / 2023 Fomento nº 40/2024		31/12/2024	30.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/2024	30.000,00	23/08/2024	550163000180025	30.000,00



GVCC – GRUPO DE VOLUNTÁRIOS NO COMBATE AO CÂNCER PIRASSUNUNGA / SP

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		---
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		30.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		---
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		---
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		---
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		---
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		---

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do GVCC - Grupo de Voluntários no Combate ao Câncer vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024.



**GVCC – GRUPO DE VOLUNTÁRIOS NO COMBATE AO CÂNCER
PIRASSUNUNGA / SP**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	29.945,40	00,00	29.945,40	29.945,40	00,00
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					



GVCC – GRUPO DE VOLUNTÁRIOS NO COMBATE AO CÂNCER PIRASSUNUNGA / SP

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	29.945,40	00,00	29.945,40	29.945,40	00,00

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	30.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	29.945,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	172,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	172,17
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	00,00



**GVCC – GRUPO DE VOLUNTÁRIOS NO COMBATE AO CÂNCER
PIRASSUNUNGA / SP**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: Pirassununga, 28 de janeiro de 2025.

REGANE DO SOCORRO FREITAS LIMA DA SILVA

Presidente do GVCC

RECEBEMOS DE LM ALIMENTOS SAUDDAVEIS LTDA - CD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 124112 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



LM ALIMENTOS SAUDDAVEIS LTDA - CD
Rua Thomaz Nogueira Gaia,
1318, Jardim Irajá
14.020-283 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 99282-1859
www.fithouserp.com.br - contato1@fithouserp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 124112
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0829 8950 6100 0227 5500 1000 1241 1210 6171 2220

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 de mercadorias NFE	Protocolo de autorização de uso 135241893181253 28/08/2024 15:19:28
Inscrição Estadual 797430553110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 29.895.061/0002-27

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER	CNPJ/CPF 06.328.787/0001-00	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/08/2024
Endereço RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - POSTO DE SAUDE	Bairro CENTRO	CEP 13.631-010	Data saída 28/08/2024
Município Pirassununga	UF SP	Fone/Fax (19) 99969-1562	Hora saída 15:19:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/08/2024	3.982,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 3.982,00	Valor do ICMS 716,76	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.982,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.982,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 19,800	Peso líquido 19,800

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
ADP.TAIS.PT.900.CT	Tasty Iso 900g Adaptogen SABOR:CHOCOLATE TRUFFLE	21061000	000	5.102	PT	6,00	181,00	1.086,00	1.086,00	195,48	0,00	18,0000	0,00
ADP.TAIS.PT.900.IO	Tasty Iso 900g Adaptogen SABOR:IOGURTE	21061000	000	5.102	PT	6,00	181,00	1.086,00	1.086,00	195,48	0,00	18,0000	0,00
ADP.TAIS.PT.900.OR	Tasty Iso 900g Adaptogen SABOR:ORIGINAL	21061000	000	5.102	PT	10,00	181,00	1.810,00	1.810,00	325,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.252,35 (31,45%) Federais R\$ 535,59 (13,45%) Estaduais R\$ 716,76 (18,00%) - Fonte IBPT. Endereço de entrega: GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER, RUA SIQUEIRA CAMPOS, N 1116, POSTO DE SAUDE, Bairro CENTRO, PIRASSUNUNGA - SP, 13.631-010 Nº Pedido Loja: 616ln	Reservado ao fisco
---	--------------------

28/08/2024 15:19:41

Supri
Miriam Fernanda S. Pereira
Farmacêutica
04/09/24

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04015.864459 93183.500003 3 98250000398200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 31/08/2024
Beneficiário L M ALIMENTOS SAUAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 29.895.061/0001-46 RUA CAMILO DE MATTOS, 1779, , 14090210 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 4459/31835-0
Data do documento 28/08/2024	Núm. do documento 124112	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 28/08/2024	Nosso Número 157 / 00040158 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.982,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% NEGATIVAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBAT CNPJ/CPF: 06.328.787/0001-00 RUA SIQUEIRA CAMPOS / 1116 , 13631010 - CENTRO - PIRASSUNUNGA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04015.864459 93183.500003 3 98250000398200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 31/08/2024
Beneficiário L M ALIMENTOS SAUAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 29.895.061/0001-46 RUA CAMILO DE MATTOS, 1779, , 14090210 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 4459/31835-0
Data do documento 28/08/2024	Núm. do documento 124112	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 28/08/2024	Nosso Número 157 / 00040158 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.982,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% NEGATIVAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
<div style="text-align: center;">  </div> <p style="color: red; font-size: 24px; margin-top: 10px;">mg 28/08/24</p>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
					Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.
Pix Copia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui.pix/qr/v2/29bedc0d-2860-47c0-9937-fe5553de4a0a5204000053039865802BR5925L M ALIMENTOS SAUAVEIS L6014RIBEIRAO PRETO62070503***6304C621					
Pagador - GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBAT CNPJ/CPF: 06.328.787/0001-00 RUA SIQUEIRA CAMPOS / 1116 , 13631010 - CENTRO - PIRASSUNUNGA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 24.359
Série 1

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2444 0500 0126 5500 1000 0243 5914 9402 3922

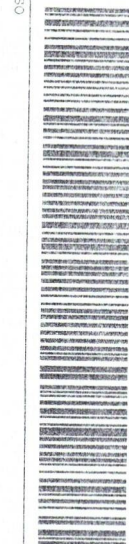
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135241937310177 - 02/09/2024 11:58:43

04.244.405/0001-26



RIOMEDICA RIO PRETO LTDA
RUA VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3352
CENTRO - 15015-200
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone: (17) 3235-8002

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

647.382.243.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ESTIMATIVO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER

RIQUEIRA CAMPOS, 1116 - POSTO DE SAUDE

Arara / Duplicata

001

03/10/2024

R\$ 10.271,80

ALICUIO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

10.271,80

VALOR DO ICMS

1.848,91

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IME, IMPORTACAO

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DO PIS

169,49

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.271,80

VALOR DA COFINS

780,66

VALOR TOTAL DA NOTA

10.271,80

PREÇO BRUTO (KG)

44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

PREÇO LÍQUIDO (KG)

21

CONOMAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 560 683
Ribeirão Preto

21
Ribeirão Preto

DIÁRIO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR IPI	VALOR IPI ICMSSUBST. TRIB.	ALIQ. ICMSSUBST. TRIB.	ALIQ. ICMSSUBST. TRIB.
2038943	SUSTAGEN ADULTO BANANA 400GRS	21069090	500	5102	LATA	48	40,60	1.948,80	1.948,80	0,00	0,00	0,00	350,78	0,00	18,00	0,00
2038944	SUSTAGEN ADULTO BANANILHA 400GRS	21069090	500	5102	UND	51	40,60	2.070,60	2.070,60	0,00	0,00	0,00	372,71	0,00	18,00	0,00
2038915	SUSTAGEN ADULTO CHOCOLATE 400GRS	21069090	500	5102	LATA	48	40,60	1.948,80	1.948,80	0,00	0,00	0,00	350,78	0,00	18,00	0,00
2040574	SUSTAGEN ADULTO MORANGO 400GRS	21069090	500	5102	LATA	48	40,60	1.948,80	1.948,80	0,00	0,00	0,00	350,78	0,00	18,00	0,00
3252823	SUSTAGEN SENIOR SEM SABOR 370GR - LATA	21069090	000	5102	UN	58	40,60	2.354,80	2.354,80	0,00	0,00	0,00	423,86	0,00	18,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

Miriam Ferrandis Pereira
Farmaceutica
CR1-SP 14273

04/09/24

RIOMEDICA RIO PRETO LTDA - 04.244.405/0001-26
RUA VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3352 - CENTRO - CEP: 15015-200
São José do Rio Preto - SP

GRUPO RIOMEDICA- NUTRIÇÃO


Recibo do Pagador

		033-7 03399.00581 25600.000001 03022.801017 3 98580001027180			
Beneficiário RIOMEDICA RIO PRETO LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0037/005825-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000000003022-8
Número do documento 24359	CPF/CNPJ 04.244.405/0001-26	Vencimento 03/10/2024		Valor documento 10.271,80	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER - 06.328.787/0001-00					

Autenticação mecânica

Demonstrativo
RIOMEDICA RIO PRETO LTDA - 04.244.405/0001-26
RUA VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3352 - CENTRO - São José do Rio Preto - SP
Orçamento 11174 / Nota Fiscal 00024359.

Corte na linha pontilhada

		033-7 03399.00581 25600.000001 03022.801017 3 98580001027180			
Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento 03/10/2024			
Beneficiário RIOMEDICA RIO PRETO LTDA - 04.244.405/0001-26 RUA VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3352 - CENTRO - CEP: 15015-200 - São José do Rio Preto - SP		Agência/Código do Beneficiário 0037/005825-6			
Data do documento 02/09/2024	Nº documento 24359	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/09/2024	Nosso número 0000000030228
Uso do banco 101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	Carteira 101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 10.271,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Não receber após 2 dias do vencimento - sujeito a protesto após 5 dias de atraso - multa de 2% após vencimento e juros de 3% ao mes					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER - 06.328.787/0001-00 SIQUEIRA CAMPOS, 1116 POSTO DE SAUDE - CENTRO Pirassununga - SP - CEP: 13631-010					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA**

RUA NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 -
PARQUE JAGUARE
15051-030 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
106.425
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0905 5536 2900 0182 5500 0000 1064 2511 0506 0400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

20123

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241937170812 02/09/2024 11:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.309.494.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.553.629/0001-82

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO DE VOLUNTARIO NO COMBATE AO CANCER

CNPJ

06.328.787/0001-00

DATA DA EMISSÃO

02/09/2024

ENDEREÇO

RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - 1116

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-000

DATA DA SAÍDA

02/09/2024

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3561-8495

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

106425/001 02/10/2024 4.896,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

3.264,16

VALOR ICMS

587,55

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

4.896,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

4.896,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MV TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

10.715.918/0001-70

ENDEREÇO

AV LUIS DA CRUZ MARTINS, 2445

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.553.429.112

QUANTIDADE

20

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1085	ISOSOURCE SOYA 1000 ML Lote: 40540460V1 / Fabr.: 01/01/2022 / Val.: 01/02/2025 Cód. Barras: 7891000075753	21069030	020	5102	LT	240	20,40	4.896,00	3.264,16	587,55	18,00
<i>pef 20/09/24</i>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 220784

Representante: 000007-PATRICIA ALVES LISSONI

RESERVADO AO FISCO

Miriam
Miriam Fernanda S. Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 14210

04/09/24

RECEBEMOS DE LM ALIMENTOS SAUVAVEIS LTDA - CD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 127198 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 <p>LM ALIMENTOS SAUVAVEIS LTDA - CD Rua Thomaz Nogueira Gaia, 1318, Jardim Iraja 14.020-283 - Ribeirão Preto - SP Fone (16) 99282-1859 www.fithouserp.com.br - contato1@fithouserp.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1-Saída 1</p> <p>Nº 127198 SERIE: 1 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3524 0929 8950 6100 0227 5500 1000 1271 9810 8400 2824</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias NFE	135242026420702 11/09/2024 16:59:42	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
797430553110		29.895.061/0002-27

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER	06.328.787/0001-00	ISENTO	11/09/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - POSTO DE SAUDE	CENTRO	13.631-010	11/09/2024
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Pirassununga	SP	(19) 99969-1562	16:59:42

Faturas																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>12/09/2024</td> <td>1.810,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	001	12/09/2024	1.810,00						
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor										
001	12/09/2024	1.810,00																

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos	
1.810,00	325,80	0,00	0,00	0,00	1.810,00	
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.810,00	

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Braspress Transportes Urgentes Ltda	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0054-77	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Rua Professor Antônio Palocci, nº 66, Jardim Ouro	Ribeirão Preto	SP	582695554112			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
2	Volume(s)			9,000	9,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
ADP.TAIS.PT.900.DL	Tasty Iso 900g Adaptogen SABOR:DULCE DE LECHE	21061000	000	5.102	PT	10,00	181,00	1.810,00	1.810,00	325,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais	
<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 569,25 (31,45%) Federais R\$ 243,45 (13,45%) Estaduais R\$ 325,80 (18,00%) . Fonte IBPT.</p> <p>Endereço de entrega: GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER, RUA SIQUEIRA CAMPOS, N 1116, POSTO DE SAUDE, Bairro CENTRO, PIRASSUNUNGA - SP, 13.631-010</p> <p>Nº Pedido Loja: 940</p>	Reservado ao fisco

11/09/2024 17:00:38

* EMENDA IMPOSITIVA



Miriam
Miriam Fernanda S. Pereira
Farmacêutica
09/09/2024

16/09/24

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda
 RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
 VII A RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
 CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.531.406
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0903 6123 1200 0144 5500 1000 5314 0610 2842 2400

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242123879810 23/09/2024 15:19:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115.564.086.113	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.612.312/0001-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE VOLUNTÁRIOS NO COMBATE AO CANCER		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 06.328.787/0001-00	DATA DE EMISSÃO 23/09/2024
ENDEREÇO RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - POSTO DE SAUDE		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-010
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX (19)3561-8495	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 23/10/2024 R\$ 6.129,60			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.129,60		1.103,33		0,00		0,00		0,00		6.129,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.129,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES EIRELI		0-Rem (CIF)						SP		10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO AV. MARGINAL PROJETADA, 1652		MUNICÍPIO BARUERI						SP		206.324.351.112	
QUANTIDADE 11		ESPECIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 57,000		PESO LÍQUIDO 45,600	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4008	NUTRIDRINK PROTEIN SENIOR - CAFE C LEITE - 380G Lote=2025.11.13 Qtd=70 Fab=22/05/2024 Val=13/11/2025	19019090	500	5102	LA	70,000	51,08	3.575,60	3.575,60	643,61		18	
4009	NUTRIDRINK PROTEIN SENIOR - CHOCOLATE - 380G Lote=2025.03.18 Qtd=50 Fab=25/09/2023 Val=18/03/2025 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: D1E60E29-B693-44CE-81BA-D2BCEAE06328	19019090	500	5102	LA	50,000	51,08	2.554,00	2.554,00	459,72		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 01563380
 Representante: 71 - DIRETO SPI
 Cliente: 99004806
 -
 ENTREGAR DIA 24/09/24
 JC

RESERVADO AO FISCO

Fernanda S. Pereira
 Fernanda S. Pereira
 Farmacêutica
 CRM-SP 14216

25/09/24

Certificate of Analysis

1. DADOS (Data)

Código do Produto (Product code):	174009
Descrição do Produto (Description):	Nutridrink Chocolate 380g
Lote do Produto (Batch):	2025.03.18
Data de Fabricação (Production date):	25/09/2023
Data de Validade (Expiration date):	18/03/2025
Pais de origem (Country of Origin):	Brasil (Brazil)
Pais de comercialização (Sales country):	Brasil (Brazil)

2. RESULTADOS (Results)

Analises Físico Químicas
Physicochemical analysis

Proteína (Protein) (g/100g)	24,10	a (to)	28,92
Vitamina D (Vitamin D) (µg/100g)	3,54	a (to)	5,32
Cálcio (Calcium) (mg/100g)	732,80	a (to)	1099,2
Gordura (Fat) (g/100g)	3,04	a (to)	4,20

Propriedades Físicas e Organolépticas
Physical and Organoleptic Properties

Cor, Sabor, Odor (Color, Flavor, Odor)

CONFORME (CONFORM)

Análise Microbiológica
Microbiological analysis

Salmonella sp/25g	AUSENTE (ABSENT)
Enterobacteriaceae/g	< 10
Estaf. Coag. Positiva/g (Staphylococci Coag pos)	< 10
Bolores e Leveduras/g (Yeast and Moulds)	< 1000

O responsável abaixo declara que os produtos estão de acordo com os padrões de food safety vigentes Danone Specialized Nutrition e legislação local.

The person responsible states that the products comply with current food safety standards in Danone Specialized Nutrition and local legislation.

Emitido por (issued by) :



Data de emissão (Date): 03/10/2023

3. CONCLUSÃO (Conclusion)

Este documento certifica que os produtos referentes ao lote mencionado acima estão de acordo com os padrões internos de controle de qualidade da Danone Early Life Nutrition e com as legislações vigentes.

This document certifies that the products referred above are in accordance with Danone Early Life Nutrition's internal control standards and current legislation.

Produzido por: Danone Specialized Nutrition - Poços de Caldas

Av Projetada, S/N - Distrito Industrial

Poços de Caldas/MG, Brasil

CEP: 37718-256

Certificate of Analysis

1. DADOS (Data)

Código do Produto (Product code):	174008
Descrição do Produto (Description):	Nutridrink Café com Leite 380g
Lote do Produto (Batch):	2025.11.13
Data de Fabricação (Production date):	22/05/2024
Data de Validade (Expiration date):	13/11/2025
Pais de origem (Country of Origin):	Brasil (Brazil)
Pais de comercialização (Sales country):	Brasil (Brazil)

2. RESULTADOS (Results)

Análises Físico Químicas
Physicochemical analysis

Proteína (Protein) (g/100g)	24,0	a (to)	28,8
Vitamina D (Vitamin D) (µg/100g)	9,0	a (to)	25,0
Cálcio (Calcium) (mg/100g)	672,0	a (to)	1008,0
Gordura (Fat) (g/100g)	2,7	a (to)	4,1

Propriedades Físicas e Organolépticas
Physical and Organoleptic PropertiesCor, Sabor, Odor (Color, Flavor, Odor) **CONFORME (CONFORM)**Análise Microbiológica
Microbiological analysis

Salmonella sp/25g	AUSENTE (ABSENT)
Enterobacteriaceae/g	< 10
Estaf. Coag. Positiva/g (Staphylococci Coag pos)	< 10
Bolores e Leveduras/g (Yeast and Moulds)	< 1000

O responsável abaixo declara que os produtos estão de acordo com os padrões de food safety vigentes da Danone Specialized Nutrition e legislação local.

The person responsible states that the products comply with current food safety standards in Danone Specialized Nutrition and local legislation.

Emitido por (issued by):

Data de emissão (Date): 27/05/2024

3. CONCLUSÃO (Conclusion)

Este documento certifica que os produtos referentes ao lote mencionado acima estão de acordo com os padrões de controle de qualidade da Danone Specialized Nutrition e com as legislações vigentes.

This document certifies that the products referred above are in accordance with Danone Specialized Nutrition's internal quality control standards and current legislation.

Produzido por: Danone Specialized Nutrition - Poços de Caldas

Av Projetada, S/N - Distrito Industrial
Poços de Caldas/MG, Brasil
CEP: 37718-256



237-2

23793.39209 94269.000009 06000.364007 1 98780000612960

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO** Vencimento **23/10/2024**

Beneficiário **NUTRIPOINT COML LTDA** 003612312/0001-44 03392-AG.CORP.IPIRANGA Agência / Código Beneficiário **03392-8/0003640-4**

Data do Documento **23/09/2024** Número do Documento **531406** Espécie Documento **DM** Aceite **SEM** Data do Processamento **25/09/2024** Nosso Número **009/42/690000006-5**

Uso do Banco **00002** Cip **000** Carteira **009** Espécie Moeda **R\$** Quantidade **X** Valor **6.129,60**

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
1 (-) Valor do Documento
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,22
SUJEITO PROT

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER** 006328787/0001-00
RUA SIQUEIRA CAMPOS 1116 POSTO DE SAUDE CENTRO
13631-010 PIRASSUNUNGA SP

Beneficiário Final: _____ Autenticação **Recibo do Pagador**



237-2

23793.39209 94269.000009 06000.364007 1 98780000612960

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO** Vencimento **23/10/2024**

Beneficiário **NUTRIPOINT COML LTDA** 003612312/0001-44 03392-AG.CORP.IPIRANGA Agência / Código Beneficiário **03392-8/0003640-4**

Data do Documento **23/09/2024** Número do Documento **531406** Espécie Documento **DM** Aceite **SEM** Data do Processamento **25/09/2024** Nosso Número **009/42/690000006-5**

Uso do Banco **00002** Cip **000** Carteira **009** Espécie Moeda **R\$** Quantidade **X** Valor **6.129,60**

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
1 (-) Valor do Documento
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,22
SUJEITO PROT

Pagador **GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER** 006328787/0001-00
RUA SIQUEIRA CAMPOS 1116 POSTO DE SAUDE CENTRO
13631-010 PIRASSUNUNGA SP

Beneficiário Final: _____ Autenticação **CBP001** **Ficha de Compensação**





HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED
E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3234-9555

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.015.645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
3524 0902 7864 3600 0698 5500 1000 0156 4513 6519 0730

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
135242153863519

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
797923648111

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER		CNPJ/CPF 06.328.787/0001-00		DATA DA EMISSÃO 26/09/2024 - 15:15:44	
ENDEREÇO RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116,1116		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13.631-010	
MUNICÍPIO Pirassununga		COMPLEMENTO ENDEREÇO		TELEFONE / CONTATO (19) 99969-1562	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
15645_001	26/10/2024	2.856,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 2856.00	VALOR ICMS 514.08	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.856,00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 2.856,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL WEVERTON LUIS CERRI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 40.310.788/0001-57	INSC. ESTADUAL 482119320117	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00	PESO LIQUIDO 6,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 48680 Qtd:28 Val:30/09/2025	21069030	000	5102	UND	28,00	102,00	2.856,00	2.856,00	514,08	0,00	18,00	0,00

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações
de faltas e/ou avarias no ato
da entrega, mencionar no
conhecimento e no canhoto
da nota fiscal.

Humana
Miriam Fernanda S. Pereira
Farmacêutica
CRF-SP 74270

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO PASSADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 26/10/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 26/09/2024	Número do Documento 15645_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2024	Nosso Número 330003546405-8	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.856,00	
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE</p> <p>LOCAL _____ DATA _____</p> <p>ASSINATURA _____</p>	
Pagador GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - 1116 13.631-010 PIRASSUNUNGA SP					CNPJ: 06.328.787/0001-00 CENTRO	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 26/10/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 26/09/2024	Número do Documento 15645_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2024	Nosso Número 330003546405-8	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.856,00	
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>	
Pagador GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - 1116 13.631-010 PIRASSUNUNGA SP					CNPJ: 06.328.787/0001-00 CENTRO	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 26/10/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 26/09/2024	Número do Documento 15645_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2024	Nosso Número 330003546405-8	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.856,00	
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento 0,00</p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>	
Pagador GRUPO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1116 - 1116 13.631-010 PIRASSUNUNGA SP					CNPJ: 06.328.787/0001-00 CENTRO	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



Correntista

Nome

GRUPO V N C AO CANCER

CNPJ

06.328.787/0001-00

Posição

Agosto / 2024

Data da emissão

22.01.2025

Agência (prefixo/div)

6507-2

GS

15

Conta nº / div

18.672-4

Data da abertura

04.07.2024

Data contábil	Data lançamento	Historico	Lote	Banco	Origem	Documento	Valor - R\$	Saldo - R\$
04.07.2024		Saldo anterior						0,00 C
23.08.2024		870-Transferência recebida 23/08 10:31 PREPEITURA M DE PIRASSUN	99015		163	550163000180025	30.000,00 C	30.000,00 C
28.08.2024		109-Pagamento de Boletto L M ALIMENTOS SAUDAVEIS LTDA	13105			82801	3.982,00 D	26.018,00 C
29.08.2024		345-BB CP Administrat Absolutto	13049			1200069	26.018,00 D	0,00 C
Bloqueado - R\$							0,00	
Disponível - R\$							0,00	
							CPMF cobrado - R\$	0,00

Correntista

Nome

GRUPO V N C AO CANCER

CNPJ

06.328.787/0001-00

Posição

Setembro / 2024

Data da emissão

22.01.2025

Agência (prefixo/dv) 6507-2 GS 15 Conta nº / dv 18.672-4 Data da abertura 04.07.2024

Data contábil	Data lançamento	Histórico	Lote	Banco	Origem	Documento	Valor - R\$	Saldo - R\$
29.08.2024		Saldo anterior						0,00 C
12.09.2024		109-Pagamento de Boleto L M ALIMENTOS SAUDAVEIS LTDA	13105			91201	1.810,00 D	
12.09.2024		855-BB CP Administrat Absoluto BB RF CP Absoluto FIC FI				069	1.810,00 C	0,00 C
20.09.2024		109-Pagamento de Boleto RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LT	13105			92001	4.896,00 D	
20.09.2024		109-Pagamento de Boleto RIOMEDICA RIO PRETO LTDA	13105			92002	10.271,80 D	
20.09.2024		855-BB CP Administrat Absoluto BB RF CP Absoluto FIC FI				069	15.167,80 C	0,00 C
Bloqueado - R\$		Disponível - R\$		CPMF cobrado - R\$				
0,00		0,00		0,00				

Correntista

Nome

GRUPO V N CAO CANCER

CNPJ

06.328.787/0001-00

Posição

Novembro / 2024

Data da emissão

22.01.2025

Agência (prefixo/dv)

6507-2

GS

15

Conta nº / dv

18.672-4

Data da abertura

04.07.2024

Data contábil	Data lançamento	Saldo anterior	Histórico	Lote	Banco	Origem	Documento	Valor - R\$	Saldo - R\$
10.10.2024			* * * A CONTA NÃO FOI MOVIMENTADA * * *						172,17 C

Correntista

Nome: **GRUPO V N CAO CANCER** CNPJ: **06.328.787/0001-00** Posição: **Dezembro / 2024** Data da emissão: **22.01.2025**

Agência (prefixo/dv): **6507-2** GS: **15** Conta nº / dv: **18.672-4** Data da abertura: **04.07.2024**

Data contábil	Data lançamento	Saldo anterior	Histórico	Lote	Banco	Origem	Documento	Valor - R\$	Saldo - R\$
10.10.2024									172,17 C
16.12.2024		470-Transfêrencia enviada		99021			610163000180025	172,17 D	0,00 C
		16/12 11:04 PREFEITURA M DE PIRASSUN							
Bloqueado - R\$		0,00	Disponível - R\$		0,00	CPMF cobrado - R\$		0,00	