



ARCD
 Extrato IBIRA - 2863-6
 01/03/2024 até 31/03/2024

CONTABILIZADO

29/02	Saldo anterior				3.605,80
● 04/03/24	Parte do pagamento do FGTS ↔ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-3.000,00		605,80
● 04/03/24	Parte do pagamento do escritorioio salomão ↔ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-600,00		5,80
● 20/03/24	Repasse Termo de Fomento 01/2023 11/12 Repasses Municipais Prefeitura Municipal de Ibira	✓	1.800,00		1.805,80
● 28/03/24	Parte pgto escritorioio salomão ↔ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-300,00		1.505,80
● 31/03/24	Aplicação/Rendimentos Negativos Caixa Econômica Federal	✓	-2,97		1.502,83

Situação confirmada

Saldo anterior	3.605,80
Receitas	1.800,00
Transferências de entrada	0,00
Despesas	-2,97
Transferências de saída	-3.900,00
Resultado	-2.102,97
Saldo final	1.502,83



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência PACO MUNICIPAL, SP	Código 0631	Operação 0088	Emissão 01/04/2024
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/02/2024	Cota em: 28/03/2024
0,6827	2,1566	10,3219	4,34822000	4,37790600

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	---

Cliente

Nome ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP	CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28	Conta Corrente 0003.000000002863-6	Mês/Ano 03/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3.605,80C	829,258485
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	3.600,00D	828,611705
Rendimento Bruto no Mês	2,49C	
IRRF	0,56D	
IOF	4,90D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2,83C ✓	0,646779
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 03	RESGATE	3.600,00D	828,611705
	IRRF	0,56D	
	IOF	4,90D	

**TERMO DE FOMENTO 01/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
IBIRÁ
EXERCÍCIO 2024**

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

2,53

0,56

Informações ao Cotista

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

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**

**TERMO DE FOMENTO 01/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
IBIRÁ
EXERCÍCIO 2024**

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 003 | 00002863-6

Data: 01/04/2024 - 09:24

Mês: Março/2024

Período: 1 - 31

CONTABILIZADO

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/03/2024	041654	ENVIO PIX	3.000,00 D	3.000,00 D
04/03/2024	041655	ENVIO PIX	600,00 D	3.600,00 D
04/03/2024	727220	RESG AUTOM	3.600,00 C	0,00 C
04/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2024	000001	CRED TED	1.800,00 C	1.800,00 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
26/03/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
27/03/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
28/03/2024	281628	ENVIO PIX	300,00 D	1.500,00 C
28/03/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C

**TERMO DE FOMENTO 01/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
IBIRÁ
EXERCÍCIO 2024**

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

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041832b05e687094f

Descrição: parte pgto guia FGTS 02/2024

Data e Hora: 04/03/2024 às 12:32:44

Valor: R\$ 3.000,00

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Lei Atunadora nº 2.633 de 38/04/2023
TERMO DE: Fomento nº 03/2023
TERMO ADITIVO Nº: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE: Ibira
EXERCÍCIO DE: 2024

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/02/2024 - 08:11:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				02-DDD/TELEFONE (0017)32011510
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 119.797,81	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.381.764/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.583,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.583,82
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

TERMO FOMENTO Nº 01/2023
LEI ATURIZADORA Nº 2.633 DE 18/04/2023
RECURSO MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2023
CONSESSOR: PREFEITURA DE IBIRÁ

85820000953 838201792409 307686050815 038176400017



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/02/2024 - 08:11:47

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL - R\$3.000,00
VALOR PAGO OUTROS RECURSOS - R\$ 6.583,82

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				02-DDD/TELEFONE (0017)32011510
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 119.797,81	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.381.764/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.583,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.583,82
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

85820000953 838201792409 307686050815 038176400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
Conta de débito:	0631 / 003 / 00001100-8

Representação numérica do código de barras:

858200000953 838201792409 307686050815 038176400017

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/03/2024
Competência:	02/2024

CONTABILIZADO

Valor recolhido:	9.583,82
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS REF FEV/2024
-----------------------------------	-------------------

Data / hora:	04/03/2024 15:36:16
Data de Débito:	04/03/2024

Código da operação:	00511807
Chave de segurança:	RFJ6MXRR25358GLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024030418302754da7513a

Descrição: parte pgto guia FGTS 02/2024

Data e Hora: 04/03/2024 às 12:31:07

Valor: R\$ 6.583,82

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403041833aaffbab8fc5
Descrição: parte pgto escritório de contabilidade Salomão
Data e Hora: 04/03/2024 às 12:33:27
Valor: R\$ 600,00

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP
CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO
CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

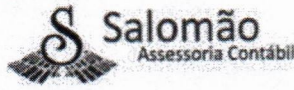
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Lei Atungodora n° 2.633 de 18/04/2023

TERMO DE: <u>Exercício n° 01/2023</u>
TERMO ADITIVO N°: <u>_____</u>
PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>IBIRÁ</u>
EXERCÍCIO DE: <u>2024</u>



Demonstrativos de serviços faturados
Data da emissão 29/02/2024

Referência: 02/2024

Código	Descrição	Vencimento	Valor	Desconto	Multa	Juros	ISS Retido	Total
4556032	HONORÁRIO - PADRÃO	02/03/2024	2.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00

TERMO FOMENTO Nº 01/2023
LEI ATURIZADORA Nº 2.633 DE 18/04/2023
RECURSO MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2023
CONSESSOR: PREFEITURA DE IBIRÁ

Total: 2.840,00

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL - R\$600,00
VALOR PAGO COM RECURSO PROPRIO R\$ 2.240,00

Recebido em ___/___/___ a quantia de R\$ _____

Assinatura _____

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00061.930798 21552.440006 5 96450000284000

Beneficiário Salomão Assessoria Contábil		Agência / Código do Beneficiário 0792 / 15524-4	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00000619-3
Endereço do Beneficiário Rua Marechal Deodoro da Fonseca 4119 - - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15014-06					
Número do documento 0000109388	CPF/CNPJ 10760216000109	Vencimento 04/03/2024	Valor documento R\$ 2.840,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE - CNPJ: 10.381.764/0001-28 AVENIDA DA LUZ 2525 VAZIO JARDIM MARACANA - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15092-150					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00061.930798 21552.440006 5 96450000284000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/03/2024
Beneficiário Salomão Assessoria Contábil - 10.760.216/0001-09 - Rua Marechal Deodoro 4119 - - CEP: 15014-06					Agência / Código Beneficiário 0792 / 15524-4
Data do documento 29/02/2024	Nº documento 0000109388	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 29/02/2024	Carteira / Nosso número 109/00000619-3
Uso do banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 2.840,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário). Cobrar multa de R\$ 28,40 a partir de: 05/03/2024. Cobrar juros de 1.000% por dia de atraso. TÍTULO SUJEITO À PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE - CNPJ: 10.381.764/0001-28 AVENIDA DA LUZ 2525 VAZIO JARDIM MARACANA - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15092-150					Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Nome:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
Conta de débito:	0631 003 00001100-8

CONTABILIZADO

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00061.930798 21552.440006 5 96450000284000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SALOMAO ASSESSORIA C EIRELI
Nome/Razão Social:	SALOMAO ASSESSORIA C EIRELI
CPF/CNPJ:	10.760.216/0001-09
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFI
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28

Data do Vencimento:	04/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.840,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.840,00
Valor Pago (R\$):	2.840,00
Identificação do Pagamento:	ESCRT CONTABILIDADE

Data/hora da operação:	04/03/2024 16:52:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064355907
Chave de segurança:	983SNJCNPRSYCGMN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024032819119a3169ef98e

Descrição: Parte do pagamento do escritório Salomão

Data e Hora: 28/03/2024 às 13:11:57

Valor: R\$ 300,00

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

TERMO DE:	<u>Lamentos 003/2023</u>
TERMO ADITIVO Nº:	<u>-</u>
PREFEITURA MUNICIPAL DE:	<u>Ibira</u>
EXERCÍCIO DE:	<u>2024</u>



Demonstrativos de serviços faturados

Referência: 03/2024

Data da emissão 27/03/2024

Código	Descrição	Vencimento	Valor	Desconto	Multa	Juros	ISS Retido	Total
4556033	HONORÁRIO - PADRÃO	02/04/2024	2.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00
Total: 2.840,00								

Valor pago com recurso municipal de Ibira - R\$300,00
 Valor pago com recurso próprio - R\$2.540,00
 Termo de Fomento 001/2023

Recebido em ____/____/____ a quantia de R\$ _____

Assinatura _____

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00063.260798 21552.440006 9 96740000284000

Beneficiário Salomão Assessoria Contábil		Agência / Código do Beneficiário 0792 / 15524-4	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00000632-6
Endereço do Beneficiário Rua Marechal Deodoro da Fonseca 4119 - - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15014-06					
Número do documento 0000114009	CPF/CNPJ 10760216000109	Vencimento 02/04/2024	Valor documento R\$ 2.840,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Instruções Cobrar multa de R\$ 28.40 a partir de: 03/04/2024. Cobrar juros de 1.000% por dia de atraso. TÍTULO SUJEITO À PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
Pagador ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE - CNPJ: 10.381.764/0001-28 AVENIDA DA LUZ 2525 VAZIO JARDIM MARACANA - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15092-150					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

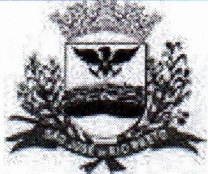

341-7

34191.09008 00063.260798 21552.440006 9 96740000284000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 02/04/2024
Beneficiário Salomão Assessoria Contábil - 10.760.216/0001-09 - Rua Marechal Deodoro 4119 - - CEP: 15014-06					Agência / Código Beneficiário 0792 / 15524-4
Data do documento 27/03/2024	Nº documento 0000114009	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 27/03/2024	Carteira / Nosso número 109/00000632-6
Uso do banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 2.840,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar multa de R\$ 28.40 a partir de: 03/04/2024. Cobrar juros de 1.000% por dia de atraso. TÍTULO SUJEITO À PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE - CNPJ: 10.381.764/0001-28 AVENIDA DA LUZ 2525 VAZIO JARDIM MARACANA - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15092-150					Código de Baixa
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 6255										
Data e Hora da Emissão		27/03/2024 15:48:01		Competência		27/3/2024		Código de Verificação		GC0PDZT9A					
Número do RPS		1263		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Dados do Prestador de Serviços															
Razão Social/Nome		SALOMAO ASSESSORIA CONTABIL LTDA													
Nome Fantasia															
CNPJ/CPF		10.760.216/0001-09		Inscrição Municipal		3012130		Município		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Endereço e Cep		R 360 MARECHAL DEODORO ,4119 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060													
Complemento:				Telefone:		(17)3353-6599		e-mail:		societario@salomaocontabilidade.com.br					
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome		ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE													
CNPJ/CPF		10.381.764/0001-28		Inscrição Municipal		3111880		Município		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					
Endereço e CEP		AVENIDA DA LUZ ,2525 - JARDIM MARACANA CEP: 15092-150													
Complemento:				Telefone:				e-mail:							
Discriminação dos Serviços															
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL (13,45%) E MUNICIPAL (4,18%) FONTE TABELA IBPT															
Valor pago com recurso municipal de Ibirá - R\$300,00 Valor pago com recurso próprio - R\$2.540,00 Termo de Fomento 001/2023															
Código do Serviço / Atividade															
17.19 / 17.19.00 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.															
Detalhamento Específico da Construção Civil															
Código da Obra								Código ART							
Tributos Federais															
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		2.840,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		2.840,00				
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei		0,00				
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais		0,00				3-Sociedade de Profissionais									
Outras Retenções						Opção Simples Nacional									
(-) ISS Retido						1 - Sim			ISS a reter:		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		2.840,00				Incentivador Cultura									
						2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjrp.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.													

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Nome:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
Conta de débito:	0631 003 00001100-8

CONTABILIZADO

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00063.260798 21552.440006 9 96740000284000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SALOMAO ASSESSORIA C EIRELI
Nome/Razão Social:	SALOMAO ASSESSORIA C EIRELI
CPF/CNPJ:	10.760.216/0001-09
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFI
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28

Data do Vencimento:	02/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.840,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.840,00
Valor Pago (R\$):	2.840,00

TERMO DE: _____
TERMO ADITIVO Nº: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE: _____
EXERCÍCIO DE: _____

Data/hora da operação:	28/03/2024 16:30:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088231893
Chave de segurança:	CX20FUEE2YV600TE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104