

ASILO DE MENDICIDADE SÃO VICENTE DE PAULA

Instituição de Longa Permanência para Idosos – ILPI
Fundada em 16 de novembro de 1952 – CNPJ nº 48.328.504/0001-61
Rua Marechal Deodoro, 396, Centro, Capão Bonito/SP, CEP 18300-335
Fone/Fax: (15) 3542-1079 – E.mail: asilo.saovicentedeapaula@yahoo.com.br

ANEXO I REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Capão Bonito.

TIPO DE CONCESSÃO: Termo de Colaboração 25/2019 – TA 01/2020

OBJETO: Prestar atendimento de acolhimento institucional aos idosos em situação de vulnerabilidade ou risco social e pessoal, proporcionando e garantindo proteção biopsicossocial.

PROJETO: Protegidos e fortalecidos contra o Covid-19

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Asilo de Mendicidade São Vicente de Paula.

CNPJ: 48.328.504-0001-61

ENDEREÇO E CEP: Rua Marechal Deodoro, nº. 396, 18.300.335

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Giuliano Guimarães de Oliveira

DEMONSTRATIVO DE RECEBIMENTO

DATA DE MOVIMENTO	FONTE (*)	VALOR
11/11/2020	RECURSO RECEBIDO FEDERAL – COVID 19	R\$ 8.760,00
18/11/2020	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 67,92
19/11/2020	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 10,45
14/11/2020	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 1,98
	TOTAL	R\$ 8.840,35

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

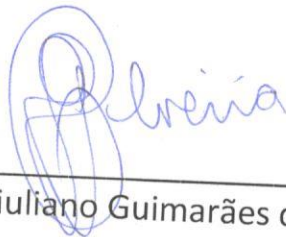
ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	DATA DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	Nº DA TRANSF. ELETRONICA	DATA DO PAGAMENTO	FONTE DE RECURSO	VALOR
N.F. 795341	13/11/2020	EPI - Luvas	111.802	18/11/2020	Federal - Covid 19	R\$ 3.150,00
Tarifa Boletó da N.F 795341	13/11/2020	Tarifa Boletó da N.F 795341	111.802	18/11/2020	Recursos Próprios	R\$ 0,99
N.F. 411366	17/11/2020	EPI – Mascara TNT	111.901	19/11/2020	Federal - Covid 19	R\$ 1.824,57
N.F. 866	18/11/2020	Alimentos	111.902	19/11/2020	Federal - Covid 19	R\$ 2.580,90
N.F. 838116	18/11/2020	EPI - Avental	111.903	19/11/2020	Federal - Covid 19	R\$ 636,32
Tarifa Boletó da N.F 838116	18/11/2020	Tarifa Boletó da N.F 838116	111.903	18/11/2020	Recursos Próprios	R\$ 0,99
Tarifa Bancária	19/11/2020	Tarifa Bancária	893.241.100.058.263	19/11/2020	Recursos Próprios	R\$ 10,45
N.F. 32244	23/11/2020	EPI – Mascara PFF2	111.801	18/11/2020	Federal - Covid 19	R\$ 568,21
N.F. 32244	23/11/2020	EPI – Mascara PFF2	111.801	18/11/2020	Recursos Próprios	R\$ 67,92
TOTAL GERAL DAS DESPESAS						R\$ 8.840,35

ASILO DE MENDICIDADE SÃO VICENTE DE PAULA

Instituição de Longa Permanência para Idosos – ILPI
Fundada em 16 de novembro de 1952 – CNPJ nº 48.328.504/0001-61
Rua Marechal Deodoro, 396, Centro, Capão Bonito/SP, CEP 18300-335
Fone/Fax: (15) 3542-1079 – E.mail: asilo.saovicentede paula@yahoo.com.br

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR (A)	R\$ 0,00
TOTAL DAS RECEITAS (B)	R\$ 8.840,35
TOTAL DAS DESPESAS (C)	R\$ 8.840,35
SALDO REMANESCENTE (A+B-C)	R\$ 0,00

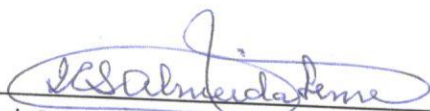


Giuliano Guimarães de Oliveira
Presidente

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo Asilo de Mendicidade São Vicente de Paula, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Capão Bonito, 15 de dezembro de 2020.



Isabel Cristina Silva de Almeida Leme




José Antônio Simões Gonçalves



Maryvone Dias Franco


DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
13/11/2020					

NF-E	
Nº 795341	SÉRIE 85
CLI: 144193	
ROTA: FSOR	SETOR: 1912



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	
Nº 795341	
SÉRIE 85	
FOLHA 1/1	



CHAVE DE ACESSO	3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 7953 4111 1187 7987
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	135201043810169 14/11/2020 00:06:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209017636112
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	
CNPJ	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	48.328.504/0001-61	13/11/2020
ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA		
ENDERECO	Nº 396	BAIRRO CENTRO
R MARECHAL DEODORO		CEP 18300-335
MUNICIPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPAO BONITO	FONE/FAX 001535421079	HORA DE ENTRADA/SAIDA

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	567,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.150,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.150,00								
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO ROAD EXPRESS TRAN	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
			- Remetent			SP	13.109.243/0001-04
	ENDERECO	AV CONDE ZEPPELIN 155	MUNICIPIO	SOROCABA			INSCRIÇÃO ESTADUAL
							669414227115
QUANTIDADE	6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	21,000	PESO LÍQUIDO
							21,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
425262	LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PRO21K		40151900	000	5102	CX	6	525,0000	3.150,00	3.150,00	567,00		18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 20/11/20 3150,00 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP		
LISTA	0,00 (+) 0,00 (-) 3.150,00 (N) 3.150,00 (TOTAL)	
Cli: 144193 Setor:2903 Rota:FSOR St Entr:2305 St Terc:1912 OS:128355 -19:02/9917 19:13		
- Despesa realizada com Termo de Colaboracao 25 2019 TA 05/2020		
Vig Sanitária: 35102030187100001116 Anvisa:		
NOME FANTASIA : ASILO SAO VICENTE		

Banco Safra S.A.

422-71

42297.14904 00030.115000 03338.479722 7 84450000315099

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

20/11/2020

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ

44.463.156/0001-84

Agência/Código Beneficiário

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

033384797

14/11/2020

1 1888973

DM

N

14/11/2020

Uso do Banco

Carteira

Espécie R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

3.150,99

02

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

TARIFA COBRANCA DE TITULO R\$ 0,99 NAO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APOS 23/11/20 COBRAR MULTA DE: 63,02
APOS 20/11/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 12,60
SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (144193) ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA
R MARECHAL DEODORO 396
18300335 CAPAO BONITO SP

CNPJ/CPF - 48328504000161

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2903 / 2305 / 1912 / FSOR) (1) 795341

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INTERHOUSE COMERCIO DE CONFECÇÕES EM GERAL LT
 AV JOAO ANTUNES RODRIGUES, 259 - NOVA CAPAO BONITO - CEP:18304-000 - CAPAO BONITO - SP
 TEL: (15)3542-3615

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000411366 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 1110 5896 9800 0186 5500 1000 4113 6610 0411 5552

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201056270623 17/11/2020 17:32:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 251111033115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 10.589.698/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CPF 48.328.504/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/11/2020
ENDEREÇO RUA MARECHAL DEODORO, 396		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18300-335
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE / FAX (15)3542-1079	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251111033115
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2020	1.824,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.824,57
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.824,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SP	CNPJ / CPF 10.589.698/0001-86
ENDEREÇO AV JOAO ANTUNES RODRIGUES N259	MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251111033115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15733	MASCARA BRANCA EM TNT DUPLO COM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 76,63	63079010	0102	5101	PC	1.900,00	0,96	0,00	1.824,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Despesa realizada com Termo de Colaboração 25/2019 - TA 01/2020.SIMPLES REMESSA I-EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,LEI COMPLEMENTAR 123/2006.II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Lotes: 91286 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 76,63 (4,20%)-Fonte: IBPT Fone(s): 1535421079 15996349119	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



001-9

00190.00009 03094.068107 00128.954179 5 84440000182457

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 19/11/2020	
Cedente INTERHOUSE COMERCIO DE CONFECOES EM GERA				CPF/CNPJ 10.589.698/0001-86	
Data do Documento 18/11/2020		Número do Documento 231441136601		Agência / Código Cedente 0840-0/00016492-5	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 18/11/2020	
Uso do Banco		Carteira 17		Nosso Número 30940681000128954	
Espécie R\$		Quantidade		Valor 1.824,57	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções / Abatimentos					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Sacado: ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA
 RUA MARECHAL DEODORO, 396
 18300-335 CENTRO CAPAO BONITO SP
 Sacador/Avalista: AV JOAO ANTUNES RODRIGUES, 259 - NOVA CAPAO BONITO - CAPAO BONITO/SP - CEP:30940681000128954

CPF / CNPJ
 CNPJ: 48.328.504/0001-61
 Código de Baixa
 CEP:30940681000128954

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE COMERCIAL RODRIGUES CAPAO BONITO LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.000.866
		Série: 1

COMERCIAL RODRIGUES CAPAO BONITO LTDA - EPP AV. MASSAICHI KAKIHARA, 1070 BELA VISTA CAPÃO BONITO - SP 18301146 Tel: 15 35423465 FAX	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 866 Série: 1 Folha: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 3520 1110 8417 5300 0183 5500 1000 0008 6610 0000 8670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251.112.067.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 10.841.753/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL: ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ/CPF: 48.328.504/0001-61	DATA DE EMISSÃO: 18/11/2020
ENDEREÇO: R MARECHAL DEODORO, 396		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 18300335
MUNICÍPIO: CAPÃO BONITO	UF: SP	FONE/FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
FATURA/DUPLICATA F0000000866/1 18/11/2020 2.580,90		HORA DE SAÍDA: 10:04	

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	
2.580,90	116,13	0,00	0,00	2.580,90	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	VALOR DO DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 110	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
10157	ACEM KG	02013000	000	5102	KG	82,000	24,99	2.049,18	2.049,18	92,21	0,00	5	0,00	0,00	0,00
16810	PERNIL SEM OSSO KG	02032200	000	5102	KG	28,000	18,99	531,72	531,72	23,92	0,00	5	0,00	0,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Você pagou aproximadamente: R\$ 108,40 de tributos federais R\$ 309,71 de tributos estaduais R\$ 2.580,90 pelos produtos Fonte: IBPT H4T2P7 5102: ICMS BC: 2.580,90 Valor: 116,13** Despesa realizada com termo de colaboração 25/2019 - TA 01/2020	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------

DATA DE EMISSÃO 18/11/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 838116 SÉRIE 85 CLI: 144193 ROTA: FSOR SETOR: 1912
-------------------------------	---------------------	---	---

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 8381 1611 1203 7894
Nº 838116 SÉRIE 85 FOLHA 1/1	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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201062636972 19/11/2020 00:43:56-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA	CNPJ/CPF 48.328.504/0001-61	DATA DE EMISSÃO 18/11/2020
ENDEREÇO R MARECHAL DEODORO	Nº 396	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE/FAX 001535421079	UF SP
CÉDULA DE IDENTIFICAÇÃO 18300-335	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 636,32	VALOR DO ICMS 114,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 636,32
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				636,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO ROAD EXPRESS TRAN	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 13.109.243/0001-04
ENDEREÇO AV CONDE ZEPPELIN 155	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669414227115	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,400	PESO LÍQUIDO 0,400		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
436386	AVENTAL DESCARTAVEL TNT CX C/10UN FM DESCA NEU LIB LT:4902 - 1 un LT:4993 - 15 un			62101000	000	5102	CX	16	39,7700	636,32	636,32	114,54		18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 19/11/20 636,32 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF.	RESERVADO AO FISCO
LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 636,32 (N) 636,32 (TOTAL)	
Cli: 144193 Setor:2903 Rota:FSOR St Entr:2305 St Terc:1912 OS:200964 -16:41/9917 16:45	
- Despesa realizada com termo de colaboração 252019 TA 05/2020 Vig Sanitária: 35102030187100001116 Anvisa: NOME FANTASIA : ASILO SAO VICENTE	

Banko Safra S.A.

422-71

42297.14904 00030.115000 03349.567028 6 84440000063731

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

19/11/2020

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ

44.463.156/0001-84

Agência/Código Beneficiário

14900/003011500

Data do Documento

19/11/2020

Nº do Documento

1 1956248

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

19/11/2020

Nosso número

033495670

Uso do Banco

Carteira

02

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

637,31

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANCA DE TITULO R\$ 0,99 NAO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APOS 22/11/20 COBRAR MULTA DE: 12,75
APOS 19/11/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 2,55
SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(-)Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF - 48328504000161

PAGADOR (144193) ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA
R MARECHAL DEODORO 396
18300335 CAPAO BONITO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2903 / 2305 / 1912 / FSOR) (1) 838116

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE STROEBEL E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 636,13 DESTINATÁRIO: ASILO DE MEND SAO VIC DE PAULA - Rua Marechal Deodoro, 396 Centro Capao Bonito-SP

NF-e
Nº. 000.032.244
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAGAZINE
S. STROEBEL
STROEBEL E CIA LTDA
 Avenida Moreira Guimaraes, 884
 Indianopolis - 04074-020
 Sao Paulo - SP Fone/Fax: (11) 5574-5100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.032.244
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1160 6288 0700 0103 5500 1000 0322 4410 0001 5103

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

135201077946304 - 23/11/2020 13:27:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REFERENCIANDO CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108029870118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.628.807/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASILO DE MEND SAO VIC DE PAULA

CNPJ / CPF

48.328.504/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/11/2020

ENDEREÇO

Rua Marechal Deodoro, 396

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

18300-335

DATA DA SAÍDA

23/11/2020

MUNICÍPIO

Capao Bonito

UF

FONE / FAX

(15) 3542-1079

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:24:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
29,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) CC Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0031-29

ENDEREÇO

RUA MERGENTHALLER

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112388853119

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

-0-

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,00

PESO LÍQUIDO

16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898554013958	RESPIRADOR DELTAPLUS PFF2 PROSAFETY 1227 AZUL	63079010	0500	5929	PC	160	4	0,00	606,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E OU DE IPI. Voce pagou aproximadamente R\$ 25,44 de tributos federais. R\$ 114,50 de tributos estaduais. R\$ 0,00 de tributos municipais. R\$ 496,18 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR 6A098E Cupom fiscal Modelo: 59 Numero da Serie: 000 Numero do cupom SAT: 007948 Chave de acesso SAT-CFe: 35201160628807000103590005758080079480369761

202011178452 - Despesa realizada com termo de colaboracao 25/2019 - TA 01/2020

Parte da Nota R\$ 568,21

RESERVADO AO FISCO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Local de Pagamento				Data de Vencimento							
STROEBEL & CIA LTDA - EPP CPF/CNPJ: 60.628.807.0001-03				18/11/2020							
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				Agência/Código do Beneficiário							
STROEBEL & CIA LTDA - EPP CPF/CNPJ: 60.628.807.0001-03				300-0 / 103095-7							
Data do Documento		Nr. Documento		Espécie DOC		Aceite		Data do Processamento		Nosso-Número	
17/11/2020		28038870000010982		DM		N		17/11/2020		28038870000010982	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		xValor		(-) Valor do Documento	
28038870000010982		17		R\$						636,13	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário											
Magazine StroebeL - Compra de produto(s) via Internet. O pedido so sera entregue apos o pagamento deste boleto. Caso a data de vencimento seja no Sabado, Domingo ou em um feriado, o pagamento podera ser efetuado no proximo dia util. Apos o vencimento nao pague o boleto. Efetue um novo pedido.											
(-) Desconto/Abatimento											
(+/-) Juros/Multa											
(-) Valor Cobrado											

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA CPF/CNPJ: 48328504000161
RUA MARECHAL DEODORO396,
CAPAO BONITO-SP CEP:18300335

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G335011608767262052
01/12/2020 16:18:19

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:18:13
084000840 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASILO DE MENDICIDADE SAO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.624-7

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003338479722784450000315099

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASILO DE MENDICIDADE SAO VICEN

CNPJ: 48.328.504/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.802

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.150,99

VALOR COBRADO 3.150,99

=====

NR. AUTENTICACAO E.FE3.399.E3B.DA3.52C

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.

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: JB295593 PATRICIA CAMPOS DE.



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G335011608767262054
01/12/2020 16:18:52

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:18:47
084000840 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASILO DE MENDICIDADE SAO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.624-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309406810700128954179584440000182457

BENEFICIARIO:
INTERHOUSE C C GERAL LTDA-ME
NOME FANTASIA:
INTERHOUSE COMERCIO DE CONFECCOES E
CNPJ: 10.589.698/0001-86
PAGADOR:
ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE
CNPJ: 48.328.504/0001-61

NR. DOCUMENTO	111.901
NOSSO NUMERO	30940681000128954
CONVENIO	03094068
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.824,57
VALOR COBRADO	1.824,57

=====

NR.AUTENTICACAO 5.23F.61C.582.0C9.CDB

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.

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: JB295593 PATRICIA CAMPOS DE.



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G335011608767262056
01/12/2020 16:19:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.32
0840000840 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASILO DE MENDICIDADE SAO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.624-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASILO DE MENDICIDADE SAO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0208-9 - CAPAO BONITO
CONTA: 13.002.213-2

FAVORECIDO: COMERCIAL RODRIGUES CAPAO BONITO LT
CPF/CNPJ: 10.841.753/0001-83
VALOR: R\$ 2.580,90
DEBITO EM: 19/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 2.A2B.5C1.6CF.964.9CB

Transaãõ efetuada com sucesso por: JB295593 PATRICIA CAMPOS DE.



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G335011608767262058
01/12/2020 16:20:06

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:20:01
084000840 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASILO DE MENDICIDADE SAO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.624-7

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003349567028684440000063731

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASILO DE MENDICIDADE SAO VICEN

CNPJ: 48.328.504/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.903

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 637,31

VALOR COBRADO 637,31

=====

NR.AUTENTICACAO F.051.88E.417.970.C89

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.

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: JB295593 PATRICIA CAMPOS DE.



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G335011608767262050
01/12/2020 16:17:50

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:46
084000840 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASILO DE MENDICIDADE SAO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.624-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280388700500010982171684430000063613

BENEFICIARIO:

STROEBEL E CIA LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

STROEBEL E CIA LTDA - EPP

CNPJ: 60.628.807/0001-03

PAGADOR:

ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE

CNPJ: 48.328.504/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.801

NOSSO NUMERO 2803887000010982

CONVENIO 02803887

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 636,13

VALOR COBRADO 636,13

=====

NR.AUTENTICACAO 9.718.83E.E1A.27F.863

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.

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: JB295593 PATRICIA CAMPOS DE.



Consultas - Extrato de conta corrente

G337011438452439016
01/12/2020 14:48:02

Cliente - Conta atual

Agência 840-0
Conta corrente 105624-7 ASILO DE MENDICIDADE SAO
Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/10/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.027.580	1.460,00 C	1.460,00 C
			05/11 0840 27580-8	CAPAO BONIBL M			
10/11/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	833.151.202.334.791	52,00 D	1.408,00 C
				Cobrança referente 10/11/2020			
11/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.027.580	8.760,00 C	10.168,00 C
			11/11 0840 27580-8	CAPAO BONIBL M			
13/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.101.101	52,00 C	10.220,00 C
			13/11 0840 101101-4	ASILO DE M SAO			
18/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.101.101	67,92 C	
			18/11 0840 101101-4	ASILO DE M SAO			
18/11/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.801	636,13 D	
				STROEBEL & CIA LTDA - EPP			
18/11/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.802	3.150,99 D	6.500,80 C
				SERVIMED COML LTDA			
19/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.101.101	10,45 C	
			19/11 0840 101101-4	ASILO DE M SAO			
19/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.101.101	1,98 C	
			19/11 0840 101101-4	ASILO DE M SAO			
19/11/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.901	1.824,57 D	
				INTERHOUSE COMERCIO DE CONFEC			
19/11/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.902	2.580,90 D	
			033 0208 010841753000183	COMERCIAL ROD			
19/11/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.903	637,31 D	
				SERVIMED COML LTDA			
19/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	893.241.100.058.263	10,45 D	1.460,00 C
				Cobrança referente 19/11/2020			
24/11/2020		0840	99015 870	Transferência recebida	550.840.000.101.101	33,10 C	
			24/11 0840 101101-4	ASILO DE M SAO			
24/11/2020		0840	99015 470	Transferência enviada	550.840.000.017.293	1.493,10 D	0,00 C
			24/11 0840 17293-6	CARLOS HENRIQU			
30/11/2020		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC641074 GIULIANO G OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.328.504/0001-61

Razão Social: ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA

Endereço: R MARECHAL DEODORO 396 / CENTRO / CAPAO BONITO / SP / 18300-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/11/2020 a 25/12/2020

Certificação Número: 2020112602324435472689

Informação obtida em 11/12/2020 18:28:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASILO DE MENDICIDADE SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 48.328.504/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:41:49 do dia 18/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/06/2021.

Código de controle da certidão: **118F.F726.6878.2D1B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

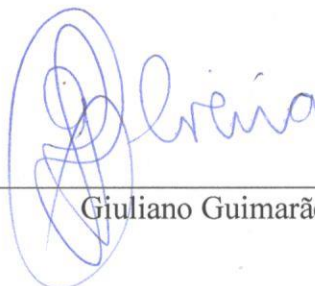
ASILO DE MENDICIDADE SÃO VICENTE DE PAULA

Instituição de Longa Permanência para Idosos – ILPI
Fundada em 16 de novembro de 1952 – CNPJ nº 48.328.504/0001-61
Rua Marechal Deodoro, 396, Centro, Capão Bonito/SP, CEP 18300-335
Fone/Fax: (15) 3542-1079 – E.mail: asilo.saovicentede paula@yahoo.com.br

LISTA DE ATENDIDOS

	NOME	NASC.		NOME	NASC.
1	Alcina Maria da Silva	26/08/34	1	Airton Alonso Ferreira	09/05/64
2	Antonia Maria da Silva	16/10/41	2	Anísio de Almeida	12/08/42
3	Brasília Maria da Silva	17/06/43	3	Antonio R. Valente dos Santos	09/07/58
4	Clarice Maria da Silva	13/03/53	4	Antonio Rodrigues Fortes	14/03/33
5	Dalila Caetano da Cruz	27/12/54	5	Aparecido Mariano Ferreira	08/09/56
6	Eliana Donizetti de Lima	19/09/55	6	Benedito Matias da Costa	03/07/38
7	Eva Ferreira de Queiroz	03/05/47	7	Benedito Rodrigues de Almeida	13/12/54
8	Faustina T. Q. Policarpo	04/03/35	8	Bento Souto de Proença	30/10/39
9	Francisca Honoria da Cruz	10/03/47	9	Constantino Batista Ramos	05/07/39
10	Francisca Maria da Silva	06/01/36	10	Daniel Vaz da Cruz	25/10/54
11	Geraldina Aparecida Ferreira	05/12/35	11	Domingos Carlos de Meira	15/09/44
12	Ilda de Souza	14/04/31	12	Francisco Alves de Ramos	23/05/51
13	Ivone Pereira Antunes	07/11/31	13	Germinio Domingues Macedo	29/05/54
14	Maria Costa Domingues	28/07/38	14	João Baptista de Oliveira	24/06/39
15	Maria do Carmo Santos de Oliveira	18/05/36	15	João Crisostomo Ferreira	19/08/47
16	Maria Eulina de O. Gonçalves	07/03/50	16	João Ferreira Trindade	03/06/46
17	Mariana da Costa Abreu	15/05/45	17	João José do Amaral	24/06/35
18	Valéria Francisca de Jesus	22/11/49	18	José Carlos da Silva	22/01/57
			19	Luiz Francisco de Oliveira	25/09/34
			20	Orlandino Justino Ferreira	24/05/49
			21	Paulino Ferreira dos Santos	25/09/43

Capão Bonito, 11 de dezembro de 2020.



Giuliano Guimarães de Oliveira
Presidente