



# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**Nº 4/2025**

**Fonte Municipal - 001**

**Secretaria de Assistência Social**

**Prestação referente à**

**Outubro /2025**

## OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 7 de Novembro de 2025.

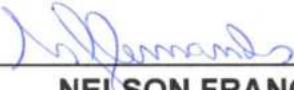
**Referente:** Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de Colaboração<sup>1</sup> Nº 4/2025<sup>2</sup>.

Através do presente encaminhamos os documentos hábeis para a prestação de contas referente à parceria firmada com a Prefeitura Municipal de Catanduva e a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA**<sup>3</sup>, referente as despesas realizadas no mês de **Outubro** de 2025.

Para tanto, encaminhamos anexos os documentos abaixo relacionados:

- Demonstrativo Global de Movimentação Financeira – DGMF;
- Anexo V – Justificativa dos créditos na conta da parceria;
- Extrato bancário e extrato da aplicação financeira, emitidos de 01 a 31 do correspondente mês;
- Holerites, Aviso/Recibo de Férias, Termo de Rescisão e encargos correspondentes;
- Memória de Cálculo<sup>4</sup>;
- Cópia das notas fiscais acompanhadas dos respectivos comprovantes de transferência/pagamentos, boletos quando houver e orçamentos ou contratos de prestação de serviço.
- Outros documentos comprobatórios, especificar quais:

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**NELSON FRANCISCO HERNANDES**

À  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

<sup>1</sup> Indicar se o Termo é de Fomento ou Colaboração

<sup>2</sup> Indicar o número e ano do Termo de parceria firmado

<sup>3</sup> Indicar o nome da OSC

<sup>4</sup> Utilizar quando se tratar de documentos trabalhistas de Férias, 13º salário e Rescisão.

**IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA**

**TERMO DE Colaboração**

**Número 4**

**Ano 2025**

**Exercício 2025**

**Vigência de 01/07/2025 a 30/06/2029**

**Secretaria Assistência Social  
Fonte MUNICIPAL - 01**

**DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	TOTAL
Repasse						R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00			R\$ 120.000,00	
Saído Anterior						R\$ 15,50	R\$ 0,01	R\$ 14,89	R\$ 11,53			R\$ -	
Aplicação Financeira						R\$ 0,17	R\$ 88,92	R\$ 147,19	R\$ 121,22			R\$ 357,50	
Recurso Próprio												R\$ -	
Glosa Recursos humanos (5)												R\$ -	
Glosa Recursos humanos (6)												R\$ -	
Glosa Medicamentos												R\$ -	
Glosa Gêneros alimentícios												R\$ -	
Glosa Outros mat. de consumo												R\$ -	
Glosa Outros serv. de terceiros												R\$ -	
Glosa Locação de imóveis												R\$ -	
Glosa Locações diversas												R\$ -	
Glosa Utilidades públicas (7)												R\$ -	
Glosa Combustíveis												R\$ -	
Glosa Bens e mat. Permanentes												R\$ -	
Glosa Obras												R\$ -	
Glosa Outras despesas												R\$ -	
Depósitos - Tarifas												R\$ -	
<b>RECEITA TOTAL (R\$)</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 120.357,50</b>						

Todas as Glosas referem-se a valores depositados (créditos) no mês em questão para devolução de despesas indviduais

Pindorama 05 de novembro de 2025.

*Luciane Cap. DD. Hernandez*

LUCIANE APARECIDA MACASTRO HERNANDES

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*Nelson Francisco Hernandez*

NELSON FRANCISCO HERNANDES

Presidente da Entidade

## IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Colaboração

Exercício 2025

Número 4  
Vigência de 01/07/2025 a 30/06/2029Secretaria Assistência Social  
Fonte MUNICIPAL - 01

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos humanos (5)						RS 19.547,56	RS 21.181,24	RS 23.140,55	RS 20.230,14				RS 84.059,49
Recursos humanos (6)													RS -
Medicamentos													RS -
Gêneros alimentícios						RS 10.468,10	RS 8.892,80	RS 7.010,00	RS 6.940,90				RS 33.311,80
Outros mat. de consumo													RS -
Outros serv. de terceiros													RS -
Locação de imóveis													RS -
Locações diversas													RS -
Utilidades públicas (7)													RS -
Combustíveis													RS -
Bens e mat. permanentes													RS -
Obras													RS -
Outras despesas													RS -
Tarifas bancárias													RS -
<b>DESPESA TOTAL (D)</b>	<b>RS -</b>	<b>RS 30.015,66</b>	<b>RS 30.074,04</b>	<b>RS 30.150,55</b>	<b>RS 27.171,04</b>	<b>RS -</b>	<b>RS -</b>	<b>RS 117.411,29</b>					
<b>SALDO (R-D)</b>	<b>RS -</b>	<b>RS 0,01</b>	<b>RS 14,89</b>	<b>RS 11,53</b>	<b>RS 2.961,71</b>	<b>RS -</b>	<b>RS -</b>	<b>RS 2.946,21</b>					
Tarifas exerc. anterior não devolvidas													
Tarifas exerc. a atual não devolvidas													
Saldo final extrato													

## Legendas

- Recursos humanos (5) - Salários, encargos e benefícios.  
 Recursos humanos (6) - Autonomos e pessoal jurídica.  
 Utilidades Públicas (7) - Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*Lúciane Cap. M. Hernandes*

LUCIANE APARECIDA MACASTRO HERNANDES

Presidente da Entidade

*Nelson Francisco Hernandes*

NELSON FRANCISCO HERNANDES

Pindorama 05 de novembro de 2025.

**ANEXO RP - 10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DEPESAS**

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

CNPJ: 51.843.969/0001-65

ENDEREÇO E CEP: RUA GUARANI N° 40 CEP 15830-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: NELSON FRANCISCO HERNANDES

CPF: 049.008.888-00

**OBJETO DA PARCERIA:** Serviço de Acolhimento Institucional para Pessoas Idosas Modalidade Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Pessoas Idosas - ILPI).

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - 01

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração 4/2025	01/07/2025	01/07/2025 a 30/06/2029	
Aditamento nº:			
Aditamento nº:			

## **DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA**

vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / **2025** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

3

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL - 01**

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 SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 84.099,49	R\$ 84.099,49	
Recursos humanos (6)			R\$ -	R\$ -	
Medicamentos			R\$ -	R\$ -	
Material médico hospitalar (*)				R\$ -	
Gêneros alimentícios			R\$ 33.311,80	R\$ 33.311,80	
Outros materiais de consumo			R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros			R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis			R\$ -	R\$ -	
Locações diversas			R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)			R\$ -	R\$ -	
Combustíveis			R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes			R\$ -	R\$ -	
Obras			R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas			R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 117.411,29</b>	<b>R\$ 117.411,29</b>	<b>R\$ -</b>

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

(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 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 e despesas. Assim sendo deverá ser 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	R\$ 120.357,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 117.411,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 2.946,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 12,14

Declaro(amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigráfada, 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.

Pindorama

05 de novembro de 2025.



NELSON FRANCISCO HERNANDES

Presidente da Entidade



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559664-8

Data: 05/11/2025 - 14:18

Mês: Outubro/2025

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
17/10/2025	000001	CRED TED	30.000,00 C	30.000,00 C
20/10/2025	000000	APLIC FUND	30.000,00 D	0,00 C
20/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/10/2025	300922	PAG BOLETO	5.861,30 D	5.861,30 D
30/10/2025	301332	DEB PIX CH	1.079,60 D	6.940,90 D
30/10/2025	109134	FOL PAGTO	20.230,14 D	27.171,04 D
30/10/2025	000000	RESG AUT	27.171,04 C	0,00 C
30/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência PINDORAMA, SP	Código 1215	Operação 5948	Emissão 05/11/2025
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Ínicio das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2025	Cota em: 31/10/2025
1,1476	10,4910	12,1313	2,60014400	2,62998200

**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 ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDOR	CPF/CNPJ 51.843.969/0001-65	Conta Corrente 1292.000577559664-8	Mês/Ano 10/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	11,53C	4,434445
Aplicações	30.000,00C	11.458,109343
Resgates	27.171,04D	10.336,412271
Rendimento Bruto no Mês	121,22C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.961,71C	1.126,131516
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
20 / 10	APLICACAO	30.000,00C	11.458,109343
30 / 10	RESGATE	27.171,04D	10.336,412271
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

0,00

**IRRF**

0,00

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM N° 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: <b>0800 - 726 0101</b>	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvintoria: <b>0800 725 7474</b>	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>

Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**



ESPELHO DO REMESSA N° : 001694  
DATA DO MOVIMENTO :  
CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

7710	30/10/2025	2.607,39	ELIZABETE CONCEICAO DOS SANTO
7711	30/10/2025	2.714,04	DANIELA MARIA FRANCISCO
7712	30/10/2025	3.418,96	JACILENE COSTA BEZERRA MELO
7713	30/10/2025	1.496,25	LEOPOLDINA ROSA DOS SANTOS
7714	30/10/2025	2.134,64	MARIA BENEDITA PINTO SAMPAIO
7715	30/10/2025	1.528,08	MARLI DE CASSIA CAIRES LOURENC
7716	30/10/2025	272,31	NATHALIA CAMILO
7717	30/10/2025	3.292,84	ROBERTA STOQUI ROSA
7718	30/10/2025	2.765,63	SONIA MARIA GOMES AGOSTINHO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
RUA GUARANI 40  
CNPJ.51.843.969/0001-65

PINDORAMA - SP

**RECEBO DE PAGAMENTO**

MENSAL

Outubro/2025

231 ELISABETE CONCEICAO DOS SANTOS  
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS  
C.P.F.: 137.483.474-21

CBO: 516210

Folha 1  
ADMISSÃO: 02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		140,18	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	54,00	911,16	
152	DSR Adicional Noturno		34,07	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	105,00	221,46	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24	
1023	Dif. de Salário Mês Anterior		425,21	
11	INSS Sobre Salário	12,00		295,63
13	IRRF Sobre Salário	7,50		23,69
1018	Desconto Autorizado			425,21

Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- Municipal

Total Vencimentos 3.351,92	Total Descontos 744,53
Total Líquido 2.607,39	

Salario Base  
1.215,00

Sal.Contr.INSS  
3.351,92

Base Calculo FGTS  
3.351,92

FGTS do MES  
268,15

Base Calculo IRRF  
3.351,92

Faixa IRRF  
7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Elisabete Santos*  
Assinatura

*30/10/2025*  
Data

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
RUA GUARANI 40  
CNPJ.51.843.969/0001-65

PINDORAMA - SP

**RECEBO DE PAGAMENTO**

MENSAL

Outubro/2025

196 DANIELA MARIA FRANCISCO  
Cargo : PSICOLOGO (A)  
C.P.F.: 301.483.258-82

CBO: 251505

Folha 1  
ADMISSÃO: 02/05/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 11	Salário INSS Sobre Salário	30,00 12,00	2.963,00	248,96

Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- Municipal

Total Vencimentos 2.963,00	Total Descontos 248,96
Total Líquido 2.714,04	

Salario Base  
2.963,00

Sal.Contr.INSS  
2.963,00

Base Calculo FGTS  
2.963,00

FGTS do MES  
237,04

Base Calculo IRRF  
2.963,00

Faixa IRRF  
\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Daniela M. Francisco*  
Assinatura

*30/10/2025*  
Data

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
RUA GUARANI 40  
CNPJ.51.843.969/0001-65

165 JACILENE COSTA GALDINO BEZERRA  
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS  
C.P.F.: 068.784.244-10

PINDORAMA - SP

CBO: 516210

### RECEBIDO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2025

Folha 1

ADMISSÃO: 25/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		327,08	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	126,00	2.126,04	
152	DSR Adicional Noturno		22,71	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	70,00	147,64	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24	
1023	Dif. de Salário Mês Anterior		761,83	
11	INSS Sobre Salário	14,00		510,30
13	IRRF Sobre Salário	22,50		314,05
1018	Desconto Autorizado			761,83

Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- Municipal

Total Vencimentos 5.005,14	Total Descontos 1.586,18
Total Líquido	3.418,96

Salario Base 1.215,00 Sal.Contr.INSS 5.005,14 Base Calculo FGTS 5.005,14 FGTS do MES 400,41

Base Calculo IRRF 5.005,14 Faixa IRRF 22,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Jacilene Costa*  
Assinatura

*30/10/2025*  
Data

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
RUA GUARANI 40  
CNPJ.51.843.969/0001-65

208 MARIA BENEDITA PINTO SAMPAIO  
Cargo : AUX DE FAXINA  
C.P.F.: 170.379.828-73

PINDORAMA - SP

CBO: 514320

### RECEBIDO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2025

Folha 1

ADMISSÃO: 01/12/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		93,45	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	36,00	607,44	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,09

Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- Municipal

Total Vencimentos 2.320,73	Total Descontos 186,09
Total Líquido	2.134,64

Salario Base 1.215,00 Sal.Contr.INSS 2.320,73 Base Calculo FGTS 2.320,73 FGTS do MES 185,66

Base Calculo IRRF 2.320,73 Faixa IRRF \*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Maria B. P. Sampaio*  
Assinatura

*30/10/2025*  
Data

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDORAMA

RUA GUARANI 40

CNPJ.51.843.969/0001-65

84 MARLI DE CASSIA CAIRES

Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

C.P.F.: 258.708.098-35

PINDORAMA - SP

CBO: 516210

## RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2025

Folha 1

ADMISSÃO: 12/06/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		358,23	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	138,00	2.328,52	
1023	Dif.de Salário Mês Anterior		549,22	
11	INSS Sobre Salário	14,00		475,22
13	IRRF Sobre Salário	22,50		202,05
1018	Desconto Autorizado			549,22

## PAGAMENTO PARCIAL

R\$ 1528,08Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- MunicipalTotal Vencimentos  
4.754,57Total Descontos  
1.226,49Total Líquido  
3.528,08Salario Base  
1.215,00Sal.Contr.INSS  
4.754,57Base Calculo FGTS  
4.754,57FGTS do MES  
380,37Base Calculo IRRF  
4.754,57Faixa IRRF  
22,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Marli de Cassia Caires*

Assinatura

*30 / 10 / 2025*

Data

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDORAMA

RUA GUARANI 40

CNPJ.51.843.969/0001-65

234 NATHALIA CAMILO

Cargo : TERAPEUTA OCUPACIONAL

C.P.F.: 425.905.738-39

PINDORAMA - SP

## RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2025

Folha 1

ADMISSÃO: 21/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	4,00	252,80	
8	Adicional Insalubridade	20,00	40,48	
270	Férias No Mês	26,00	1.906,32	
271	1/3 de Férias no Mês		635,44	
11	INSS Sobre Salário	12,00		20,97
53	Líquido de Férias			2.329,13
322	INSS Férias Mês -Recibo			212,63

Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- MunicipalTotal Vencimentos  
2.835,04Total Descontos  
2.562,73Total Líquido  
272,31Salario Base  
1.896,00Sal.Contr.INSS  
2.835,04Base Calculo FGTS  
2.835,04FGTS do MES  
226,80Base Calculo IRRF  
293,28Faixa IRRF  
\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Nathalia Camilo*

Assinatura

*30 / 10 / 2025*

Data

## ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

RUA GUARANI 40

CNPJ.51.843.969/0001-65

228 ROBERTA STOQUI ROSA

Cargo : ASSISTENTE SOCIAL

C.P.F.: 366.639.598-83

PINDORAMA - SP

CBO: 251605

## RECEBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2025

Folha 1

ADMISSÃO: 04/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.700,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		337,40
13	IRRF Sobre Salário	15,00		69,76
<b>Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025, Recurso:- Municipal</b>		Total Vencimentos 3.700,00	Total Descontos 407,16	
		Total Líquido 3.292,84		
Salario Base 3.700,00	Sal.Contr.INSS 3.700,00	Base Calculo FGTS 3.700,00	FGTS do MES 296,00	Base Calculo IRRF 3.700,00
				Faixa IRRF 15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 10 / 2025

Data

## ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

RUA GUARANI 40

CNPJ.51.843.969/0001-65

24 SONIA MARIA GOMES AGOSTINHO

Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

C.P.F.: 254.904.218-27

PINDORAMA - SP

CBO: 516210

## RECEBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2025

Folha 1

ADMISSÃO: 10/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		186,90	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	72,00	1.214,88	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24	
11	INSS Sobre Salário	12,00		255,99

Pago Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025,  
Recurso:- MunicipalTotal Vencimentos  
3.021,62Total Descontos  
255,99Total Líquido  
2.765,63Base Calculo IRRF  
3.021,62Faixa IRRF  
\*\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 10 / 2025

Data



ESPELHO DO REMESSA N° : 001695  
DATA DO MOVIMENTO :  
CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
7719	30/10/2025	2.000,00	MARLI DE CASSIA CAIRES LOURENC	

RECURSOS PROPRIO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VO LINDA 1

RUA IPIRANGA, 255 - CENTRO -  
CEP: 15830-000 - PINDORAMA - SP  
TEL:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA      **1**  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.001.452** fl. 1 /1  
SÉRIE 001



## CHAVE DE ACESSO

3525 1044 7129 1000 0920 5500 1000 0014 5217 1704 3411

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 BALCAO PARA CNPJ

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253232774585 27/10/2025 18:56:59

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

529029623119

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

## CNPJ / CPF

44.712.910/0009-20

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PINDORAMA

## CNPJ / CPF

27/10/2025

## ENDERECO

RUA GUARANI, 040

## BAIRRO / DISTRITO

15830-000

## DATA SAÍDA / ENTRADA

## MUNICÍPIO

PINDORAMA

CENTRO

27/10/2025

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.795,30	225,91	0,00	0,00	270,73	5.861,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.861,30

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
750	VOLUMES			870,000	870,000

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
62060	LOMBO SUINO KG	02031900	020	5102	KG/1	40,000	19,990	799,60	0,00	466,41	55,97	0,00	12,00 0,00
4985	FRANGO INTEIRO CONG C MIUDOS KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 64,04 (16,87%) - Nacional: R\$ 51,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071210	020	5102	KG/1	40,000	9,490	379,60	0,00	221,42	26,57	0,00	12,00 0,00
27809	ALCATRA C MAMINHA BOVINA KG	02013000	020	5102	KG/1	40,000	39,990	1.599,60	0,00	933,05	111,97	0,00	12,00 0,00
7896066767284	LEITE UHT HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5405	UN/1	600,000	4,390	2.634,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 95,31 (21,25%) - Nacional: R\$ 60,32 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	30,000	14,950	448,50	0,00	174,42	31,40	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 5.861,30 - Base Icms: 1.795,30 - ICMS: 225,91 - Complemento: 1.432,00 ;PAGO COM PARCERIA DO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 4/2025, RECURSO MUNICIPAL  
Total dos Tributos: Importado: R\$ 159,35- Nacional: R\$ 111,38- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

## RESERVADO AO FISCO



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador					
<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03576.835007 00002.717171 5 12500000586130	CNPJ	Data de Vencimento
Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDORAMA</b> RUA GUARANI 40 15830-000 PINDORAMA SP			<b>51.843.969/0001-65</b>		<b>30/10/2025</b>
Nome do Beneficiário / Endereço <b>GRUPO MORESCHI SUPERMERCADOS LTDA</b> AVENIDA GUIDO GIROL 400 - LOTEAMENTO SOLO 15808-225 CATANDUVA SP			<b>44.712.910/0001-72</b>	Nosso Número	<b>00035768350000002717</b>
Uso do Banco	Nr. do documento <b>1452</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>27/10/2025</b>	(=) Valor Pago
Autenticação mecânica					

Recibo do Pagador					
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>					
Nome do Beneficiário <b>GRUPO MORESCHI SUPERMERCADOS LTDA</b>		CNPJ	Data de Vencimento		
Data do Documento <b>27/10/2025</b>	Nr. do documento <b>1452</b>	<b>44.712.910/0001-72</b>	<b>30/10/2025</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>5.861,30</b>
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/10/2025					
MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 31/10/2025					
(+) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>					
(+) Juros/Multa <b>0,00</b>					
(=) Valor Cobrado <b>5.861,30</b>					

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
<b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDORAMA</b> RUA GUARANI 40 15830-000 PINDORAMA SP		<b>51.843.969/0001-65</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03576.835007 00002.717171 5 12500000586130**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 1**Código do ISPB:** 0**Nome Fantasia:** GRUPO MORESCHI SUPERMERCADOS LTDA**Nome/Razão Social:** GRUPO MORESCHI SUPERMERCADOS LTDA**CPF/CNPJ:** 44.712.910/0001-72**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDORAMA**CPF/CNPJ:** 51.843.969/0001-65**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PINDOR**CPF/CNPJ:** 51.843.969/0001-65**Data de Vencimento:** 30/10/2025**Data de Efetivação / Agendamento:** 30/10/2025**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 5.861,30**Juros (R\$):** R\$ 0,00**IOF (R\$):** R\$ 0,00**Multa (R\$):** R\$ 0,00**Desconto (R\$):** R\$ 0,00**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00**Valor Calculado (R\$):** R\$ 5.861,30**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 5.861,30**Data/hora da operação:** 30/10/2025 - 09:22:21**Código da Operação:** 54786534979

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>ANDERSON SANCHOTENE MACEDO LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.280</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
Rua Manoel Moraes, 280, COMERCIAL - Jardim das Palmeiras - PINDORAMA - SP - CEP: 15832-226 Fone: (17)3572-4007		CHAVE DE ACESSO <b>3525 1030 0472 6100 0128 5500 1000 0002 8012 2348 3129</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253271664158 30/10/2025 13:22:09</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 529020315118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 51.843.969/0001-65 30.047.261/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PINDORAMA</b>		51.843.969/0001-65		30/10/2025	
ENDERECO RUA GUARANI, 40, 40		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 15830-000	DATA DA SAÍDA 30/10/2025	
MUNICÍPIO <b>PINDORAMA</b>	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3572-1479	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	1.079,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE										
ENDERECO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	ICMS	IPI
246	MUSCULO BOVINO			02012090	0102	5102	KG	40,0000	26,99000	0,00	1.079,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pago com Parceria do Termo de Colaboração nº 4/2025. Recurso: Municipal. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.		

30/10/2025

**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento****ID da transação:** E00360305202510301628a49a21f1740**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 30/10/2025 às 13:32:15**Valor Original:** R\$ 1.079,60      **Valor Atualizado:** R\$ 1.079,60      **Tarifa:** R\$ 0,00**Detalhes:** REF PAG NF 000000280**Origem****Nome:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR**CNPJ:** 51.843.969/0001-65**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** ANDERSON SANCHOTENE MACEDO LTDA**CNPJ:** 30.047.261/0001-28**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.**Chave Pix:** 30047261000128**Código da operação:** 54799738693**Chave de segurança:** MXAML4YCF1UK2KR5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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



SUPERMERCADO BIGATTI LTDA AV. RIO BRANCO,  
271 – PINDORAMA –SP - CEP: 15830-000 – CENTRO  
FONE: 17 3572-9999

## COTAÇÃO

**40 KG CARNE BOVINA MUSCULO MOIDO = 29,99 KG = 1199,60**

**40 KG CARNE BOVINA ALCATRA BIFE = 48,90 KG = 1956,00**

**40 KG CARNE FRANGO INTEIRO = 11,90 KG = 476,00**

**40 KG CARNE SUINA LOMBO = 24,90 KG = 996,00**

**30 PCT AÇÚCAR CRISTAL 5 KG = 19,99 PCT = 599,70**

**600 LT LEITE UHT INTEGRAL = 5,49 UN = 3294,00**

VALOR TOTAL = 8521,30

03.884.349/001-21

SUPERMERCADO BIGATTI LTDA

AV. RIO BRANCO N° 271  
CENTRO - CEP: 15830-000  
PINDORAMA - SP

PINDORAMA , 21 OUTUBRO DE 2025

SUPERMERCADO BIGATTI LTDA

CNPJ : 03.884.349/001-21

márcia santos

# ORÇAMENTO



**MACEDO SUPERMERCADO**

CNPJ 30.047.261/0001-28

(17) 3572-4007

RUA MANOEL MORAES 280, JARDIM DAS  
PALMEIRAS

PINDORAMA SP

**CLIENTE:**

LUCIANE

(17) 99172-6054

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
PINDORAMA SP

QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR	TOTAL
40	LOMBO SUINO	R\$ 24,00	R\$ 960,00
40	MUSCULO MOIDO	R\$ 26,99	R\$ 1.079,60
40	FRANGO INTEIRO	R\$ 9,99	R\$ 399,60
40	ALCATRA BIFE	R\$ 47,99	R\$ 1.919,60
600	LEITE	R\$ 4,99	R\$ 2.994,00
30	AÇUCAR 5KG	R\$ 18,99	R\$ 569,70
			R\$ 7.922,50 TOTAL

30.047.261/0001-28

ANDERSON SANCHOTENE  
MACEDO LTDA

RUA MANOEL MORAES, 280  
JD DAS PALMEIRAS - CEP 15830-000  
PINDORAMA - SP

**FORMA DE PAGAMENTO**

Á COMBINAR

Pindorama, 27 de Outubro de  
2025

VÓ LINDA 1

RUA IPIRANGA- Nº: 255 - CENTRO CEP 15830000 PINDORAMA - SP

CNPJ: 44.712.910/0009-20

FONE:( XX17)3523-8766



Pag. 1 de 1

### ORÇAMENTO

Número...: 3285 Emissão: 21/10/2025 15:44 Vendedor: 4 - JOEL Terça, 21 de Outubro de 2025

Cliente.....: 10095 - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA CPF: 51843969000165 R.G:

Apelido....: LAR DOS VELHINHOS Telefone.: Celular.:

Endereço: RUA GUARANI N°.: 40 Bairro: CENTRO

CEP .....: 15830000 Cidade: PINDORAMA UF:SP

Item	Cód. Barra	Descrição	UN.	NCM	Qtd	V.Un	V.Emb	Desc.	Desc.Tot	Total Of?
1	0000000062060	LOMBO SUINO KG	KG/1	02031900	40,000	19,99	19,99	0,00	0,00	799,60 S
2	0000000027847	MUSCULO BOVINO KG	KG/1	02013000	40,000	27,99	27,99	0,00	0,00	1.119,60 N
3	000000004985	FRANGO INTEIRO CONG C MIUDOS KG	KG/1	02071210	40,000	9,49	9,49	0,00	0,00	379,60 N
4	0000000027809	ALCATRA C MAMINHA BOVINA KG	KG/1	02013000	40,000	39,99	39,99	0,00	0,00	1.599,60 N
5	7896066767284	LEITE UHT HERCULES INTEGRAL 1L	UN/1	04012010	600,000	4,39	4,39	0,00	0,00	2.634,00 N
6	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	UN/1	17019900	30,000	14,95	14,95	0,00	0,00	448,50 N
										Total Produtos: R\$ 6.980,90
										Total Desconto: R\$ 0,00
										Total Acréscimo: R\$ 0,00
										Total Geral: R\$ 6.980,90

Condição de Pagamento:

Entidade: Data Vencimento: Valor Parcela:  
CONTA CORRENTE 20/11/2025 R\$ 6.980,90

Vendedor: 4 - JOEL

Peso Bruto: 910,000Kg

Obs:

  
Ademilson Cruz  
Geraldo

**PLANILHA DE COMPARAÇÃO DE PREÇOS DAS COTAÇÕES MÊS DE OUTUBRO/2025**

SUPERMERCADO BIGATTI		Macedo Supermercado		FILIAL 09 VO LINDA	
40 Kg carne alcatra para bife	R\$ 48,90	R\$ 1.956,00	40 Kg carne alcatra para bife	R\$ 47,99	R\$ 1.919,60
40 Kg frango inteiro	R\$ 11,90	R\$ 476,00	40 Kg frango inteiro	R\$ 9,99	R\$ 399,60
40 kg carne bovina musculo	R\$ 29,99	R\$ 1.199,60	40 kg carne bovina musculo	R\$ 26,99	R\$ 1.079,60
40 Kg Lombinho suíno	R\$ 24,90	R\$ 996,00	40 Kg Lombinho suíno	R\$ 24,00	R\$ 960,00
40 kg açucar cristal	R\$ 19,99	R\$ 599,70	40 kg açucar cristal	R\$ 18,99	R\$ 569,70
600 litros de leite	R\$ 5,99	R\$ 3.294,00	600 litros de leite	R\$ 4,99	R\$ 2.994,00
soma total dos produtos	R\$ 8.521,30		soma total dos produtos	R\$ 7.922,50	soma total dos produtos
				R\$ 4,39	R\$ 2.634,00
				R\$ 6.980,90	