

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor
151132

Código do Estabelecimento
11228450

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio

Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social
ANZELMO KELES DE LIMA LTDA

Nome Fantasia
SUPERMERCADO LIMA 2

Ramo de Atividade
SUPERMERCADO

CNPJ
87569513/0001-68 Inscricao Estadual
053/00164119

Nome Do Proprietário (signatário)
CLAUDIO JOSÉ PELEJA DE LIMA

CPF
614703250-04 RG Cargos

Endereço
R. SETE DE SETEMBRO

Número
1238 Complemento CEP
97420-000

Bairro
CENTRO ODD Telefone Ramal
55 32572114

CElular Município UF
SAO VICENTE RS

E-mail
SUPERLIMA@TERRA.COM.BR

Condições Contratuais		Tecnologia	
Taxa de Serviço Alimentação <i>20% Diária</i>	Valor da taxa de adesão	<input checked="" type="checkbox"/> P.O.S WEB	RS
Taxa de Serviço Convênio	RS	<input type="checkbox"/> P.O.S	RS
<input type="checkbox"/> O TEF do estabelecimento é Modelador de TEF <input type="checkbox"/> SITef (Software Express) convencional, via X.25 <input type="checkbox"/> SITef (Software Express) BW, via TCP/IP <input type="checkbox"/> SITef (Software Express) discado <input type="checkbox"/> Itautec Scope <input type="checkbox"/> Auttec <input type="checkbox"/> Capita		<input checked="" type="checkbox"/> TEF	TOTAL RS
Caso o TEF seja via x.25, fornecer o número de DTE. Dados do Integrador (O integrador é a empresa ou a pessoa responsável pelo intermédio entre o estabelecimento e a Software Express (empresa que produz o SITef). Nome da Empresa: _____ Nome do Contato: _____ E-mail: _____ Telefone: _____			

Dados Bancários Do Estabelecimento	
Nome do Banco <i>Sicredi</i>	Nº do Banco <i>748</i>
Nº de Agência <i>0523-8</i>	Nº de Conta Corrente <i>71469-0</i>

Favorecido	CNPJ / CPF
<i>Anzelmo Keles de Lima Ltda</i>	<i>87.569.513/0001-04</i>
<i>desenvolver por email, numero de qques e instalação no TEF.</i>	
<i>20 de 05 pagto 15/11 Sub/06 à 19 pagto 20/11 sub.</i>	

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor

Código do Estabelecimento

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio

Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social
 DANIELE DAMASCENO SILVEIRA CIA LTDA

Nome Fantasia
 MERCADO DA ESTUVA

Ramo de Atividade
 SUPERMERCADO

CNPJ 016315336/0001-20 Insc. Estadual 0530019797

Nome Do Proprietário (signatário)
 YAGO DAMASCENO PORTUELA

CPF 019564090-09 RG 9108145374 Cargo PROPRIETARIO

Endereço
 RUA 7 DE SETEMBRO

Número 1191 Complemento CEP 97920-000

Bairro CENTRO DDD 55 Telefone 32572672 Ramal

☐ Celular 55-989282290 Município UF

E-mail YAGO@MERCADADAESTUVA.COM.BR

Condições Contratuais		Tecnologia	
Taxa de Serviço Alimentação _____ % (_____)	Valor da taxa de adesão _____ R\$	<input type="checkbox"/> P.O.S WEB	R\$ _____
Taxa de Serviço Convênio _____ % (_____)	RS _____	<input type="checkbox"/> P.O.S	R\$ _____
O TEF do estabelecimento é: Modalidade de TEF * <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> * SItel (Software Express) convencional, via X.25 <input checked="" type="checkbox"/> * SItel (Software Express) GW, via TCP/IP <input type="checkbox"/> * SItel (Software Express) discado <input type="checkbox"/> * Itautec Scope <input type="checkbox"/> * Auttar <input type="checkbox"/> * Capta		Caso o TEF seja via x.25, fornecer o número do DTE: Dados do Integrador (O integrador é a empresa ou a pessoa responsável pelo intermédio entre o estabelecimento e a Software Express (empresa que produz o SItel). Nome da Empresa <u>JME</u> Nome do Contato <u>DOUGLAS</u> E-mail _____ Telefone <u>5433119196</u>	

Dados Bancários Do Estabelecimento

Nome do Banco <u>União Econômica Federal</u>	Nº do Banco <u>104</u>
Nº da Agência <u>0486</u>	Nº da Conta Corrente <u>617-1</u>

Favorecido CNPJ / CPF

<u>Danielle Damasceno Silveira CIA LTDA</u>	<u>06.315.336/0001-20</u>
---	---------------------------

OBS _____

Emite 22/07

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor
76597

Código do Estabelecimento
1240203

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio

Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social
CASSIO STORZIA GIACOMELLI

Nome Fantasia
RESTAURANTE GIACOMELLI

Ramo de Atividade
RESTAURANTE

CNPJ
09326429/0001-48

Inscrição Estadual
0530000823

Nome Do Proprietário (signatário)
CASSIO STORZIA GIACOMELLI

CPF
003894540-54

Endereço
RUA GAL. JOÃO ANTONIO

Número
873

Complemento
CENTRO

Bairro
CENTRO

Município
SAO VICENTE DO SUL

E-mail
CASSIO@GIACOMELLI.COM

CEP
97420-000

DDD
55

Telefone
32572344

Ramal
RS

UF
RS

EC-CIELO

Condições Contratuais
Taxa de Serviço Alimentação 6,0% *Seis*

Taxa de Serviço Convênio % 1

Valor da taxa de adesão

Tecnologia
 P.O.S WEB
 P.O.S Cielo
 TEF

TOTAL R\$

Caso o TEF seja via x.25, fornecer o número do DTE

Dados do Integrador (O Integrador é a empresa ou a pessoa responsável pelo intermédio entre o estabelecimento e a Software Express (empresa que produz o S!Tef))

Nome da Empresa

E-mail

Telefone

Dados Bancários Do Estabelecimento

Nome do Banco
Banrisul

Nº da Agência
089532

Nº da Conta Corrente
06.851576-0.9

Período de pagamento
05 pago 15M sub / 06 a 19 pago 30M sub.

Favorecido
Cassio Storza Giacomelli

CNPJ / CPF
09.326.429/0001-48

Ass. Representante Loja
MARCIO GIACOMELLI

1ª Via Face Card / 2ª Via Fornecedor

Informações: 19 | 3713-2103
Site: www.facecard.com.br
E-mail: Contato@facecard.com.br

0msh 22/03

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor
06002

Código do Estabelecimento
1290223

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio

Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social: MARCONI VINÍCIUS BERNARDY FRICHS 01086830016

Nome Fantasia: MINE MERCADO PONTO CERTO

Ramo de Atividade: MERCADO

CNPJ: 30775291/0001-50 Inscricao Estadual:

Nome Do Proprietário (signatário): MARCONI VINÍCIUS BERNARDY FRICHS

CPF: 010868300-16 RG: Cargo:

Endereço: RUA RO DE SETEMBRO

Número: 198 Complemento: CEP: 97420-000

Bairro: CENTRO DDD: 559 Telefone: 96074349 Ramal:

Colônia: Município: SAO VICENTE DO SUL UF: RS

E-mail: DVANAISONZA@HOTMAIL.COM

EC-CIELO: Condições Contratuais

Taxa de Serviço Alimentação: 50% (limite) Valor da taxa de adesão: R\$

Taxa de Serviço Convênio: % R\$

Tecnologia: P.D.S WEB R\$ P.O.S R\$ TEF R\$ TOTAL R\$

Q TEF do estabelecimento é Modalidade de TEF * ()

Nome do Banco: Sicredi Nº do Banco: 748

Nº da Agência: 0437-8 Nº da Conta Corrente: 54910-0

Período de pagamento: 20 a 05 pagto 15 M Sub / 06 a 19 pagto 30 M Sub

Favorecido: Marconi Vinicius Bernardy Frichs 01086830016 - 30.775.291/0001-50

OBS:

Ass. Represent. do Lojista

Ass. Represent. do Lojista

Informações: 19 | 3713-2103 Site: www.facecard.com.br E-mail: Contato@facecard.com.br

1º Via Face Card / 2º Via Fornecedor Contrato registrado no RTD - Limeira - SP

Emat 22/07

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor
46023

Código do Estabelecimento
1240043

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio

Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social
SIDI NEIA PEREIRA SOUZA ME

Nome Fantasia
AÇOUQUE GAUCHO

Ramo de Atividade
AÇOUQUE

CNPJ
09466155/0001-92 Inscricao Estadual
0530022834

Nome Do Proprietário (signatário)
SIDI NEIA PEREIRA SOUZA

CPF RG Cargo

Endereço
RUA 4 DE SETEMBRO

Número Complemento CEP
1216 97420-000

Bairro DDD Telefone Ramal
CENTRO 55 32572072

Calcular Município UF
SAO VICENTE DO SUL RS

E-mail
YINARA@DAIKI@emal.com

EC-CIELO

Condições Contratuais
Taxa de Serviço Alimentação 5.0% (cinco) Valor da taxa de adesão
Taxa de Serviço Convênio

Tecnologia
 P.O.S WEB RS
 P.O.S RS
 TEF RS
TOTAL RS

O TEF do estabelecimento é Modalidade de TEF ()
SITel (Software Express) convencional, via X.25
SITel (Software Express) GW, via TDP/IP
SITel (Software Express) disco
Routec Scope
Austar
Dappia
Caso o TEF seja via X.25, fornecer o número do DTE
Dados do Integrador (O integrador é a empresa ou a pessoa responsável pelo intermédio entre o estabelecimento e a Software Express (empresa que produz o SITel))
Nome da Empresa Nome do Contato
E-mail Telefone

Dados Bancários Do Estabelecimento

Nome do Banco
Banrisul Nº do Banco
041

Nº da Agência Nº de Conta Corrente
089532 08.015371.0-4

Período de pagamento 20/05 pagto 15/11 Sub/06/19 pagto 30/11 Sub.
Favorecido CNPJ / CPF

Sidineia Pereira Souza ME 09.466.155/0001-92

OBS:

Atanando e os Silva
Ass. Representante Loja

Informações: 19 3713-2103
Site: www.ifacecard.com.br
E-mail: Contato@ifacecard.com.br

emiss 22/07

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor
4166118

Código do Estabelecimento
1240233

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio

Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social
NEUSA BACCIO MARTINS

Nome Fantasia
MUNDO MIX

Ramo de Atividade
MERCADIO

CNPJ
08888500001-09
Inscrição Estadual
0530020564

Nome do Proprietário (signatário)
NEUSA BACCIO MARTINS

CPF
582422600-87
RG
Carga

Endereço
R. SETE DE SETEMBRO

Número
658
Complemento
CEP
917420-000

Bairro
CENTRO
DDD - Telefone
55
Ramal

Município
SAO VICENTE DO SUL
UF
RS

E-mail
NEUSABACCIO@GMAIL.COM

EC-CIELO
Condições Contratuais
Taxa de Serviço Alimentação 5.0% LCMCA
Taxa de Serviço Convênio %
Valor da taxa de adesão R\$
Tecnologia
 P.D.S WEB R\$
 P.D.S R\$
 TEF R\$
TOTAL R\$

TEF do estabelecimento é Modalidade de TEF
 SIFel (Software Express) convencional via X25
 SIFel (Software Express) GW, via TCP/IP
 SIFel (Software Express) decado
 Interloc. Scope
 Autor
 Capeta
Caso o TEF seja via X25, fornecer o número do DTE
Dados do Integrador (O integrador é a empresa ou a pessoa responsável pelo intermédio entre o estabelecimento e a Software Express (empresa que produz o SIFel):
Nome da Empresa
Nome do Contato
E-mail
Telefone

Dados Bancários Do Estabelecimento
Nome do Banco
Banco Sul
Nº do Banco
041
Nº da Agência
089532
Nº da Conta Corrente
06.851458.0-5

Período de pagamento 05/05 pagto 15M Sub/06 à 19 pagto 30 M Sub.
Favorecido
Neusa Baccio Martins
CNPJ/CPF
08.888.550/0001-09

OBS

Ass. Representante Loja
Informações: 19 | 3713-2103
Site: www.facecard.com.br
E-mail: Contato@facecard.com.br
1 - Via Face Card / 2 - Via Fornecedor
Contrato registrado no RTD - União - SP

(Liqui das 10:00 as JJ:00 d TAAS)

emiss 22/07

FACE CARD

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Código do Fornecedor: 16644
Código do Estabelecimento: 2240263

Cartão Alimentação
 Cartão Convênio
 Inclusão
 Alteração
 Recadastramento

Razão Social: USMAR S GABRIEL

Nome Fantasia: SUPERMERCADO GABRIEL

Ramo de Atividade: SUPERMERCADO

CNPJ: 9507475/0001-92 Inscricao Estadual: 0530041343

Nome Do Proprietário (signatário): USMAR S GABRIEL

CPF: 9106279930-87 RG: Cargos:

Endereço: R GENERAL OSORIO

Número: 584 Complemento: CEP: 97420-000

Bairro: CENTRO DDD: 55 Telefone: 32572059 Ramal:

Município: SAO VICENTE DO SUL UF: RS

E-mail: THAISVSIS@HOTMAIL.COM

EC-CIELO

Condições Contratuais: Taxa de Serviço Alimentação: 5.0% (Cinco) Valor da taxa de adesão: Taxa de Serviço Convênio: % Valor da taxa de adesão: Tecnologia: P.O.S WEB P.O.S TEF TOTAL R\$

O TEF do estabelecimento é Modelado de TEF () SITef (Software Express) convencional, via X.25 () SITef (Software Express) GW, via TCP/IP () SITef (Software Express) discado () Hantec Scope () Amstar () Capota Cada o TEF seja via x.25, fornecer o número do DTE: Dados do Integrador (O Integrador é a pessoa responsável pelo intermédio entre o estabelecimento e o Software Express (empresa que produz o SITef). Nome da Empresa: Nome do Contato: E-mail: Telefone:

Dados Bancários Do Estabelecimento

Nome do Banco: Banrisul Nº do Banco: 041

Nº de Agência: 089532 Nº da Conta Corrente: 06.007648.0-8

Período de pagamento: 05 pagto 15M Sub/06 a 19 pagto 30M Sub. Favorecida: CNPJ/CPF:

Josmar S Gabriel 95.074.75/0001-92

OBS:

Ass. Representante Lotista

Informações: 19 3713-2103 Site: www.facecard.com.br E-mail: Contato@facecard.com.br

Via Face Card / Via Fornecedor. Contrato registrado no RTD - Lameira - SP