



# ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

## ANEXO 6 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto por meio da sua Secretaria Municipal da Saúde.

**TIPO DE CONCESSÃO:** Auxílio

**LEI(S) AUTORIZADORA(S):**

**OBJETO:** Implantação de Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil para crianças e adolescentes com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.

**EXERCÍCIO:** 2019

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**CNPJ:** 97.551.665.0001/25

**ENDEREÇO e CEP:** São José, 2291- Boulevard – Ribeirão Preto SP

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** Alexandre Luiz Rocha Campos / Camila Andrade de Oliveira

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                        |                 |            |                    |
|--|------------------------|-----------------|------------|--------------------|
| ORIEGEM DOS RECURSOS (1)                                 | VALORES PREVISTOS R\$: | DOC. DE CRÉDITO | DATA       | VALORES REPASSADOS |
| Federal  | R\$30.000,00           |                 | 02/05/2019 | R\$30.000,00       |
| Federal  | R\$                    |                 |            |                    |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                        |                 |            |                    |
| TOTAL  |                        |                 |            |                    |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                        |                 |            |                    |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

Presidente  
Alexandre Luiz Rocha Campos



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

| <b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>          |                              |                          |                       |
|---|------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <b>CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA</b>             | <b>PERIODO DE REALIZAÇÃO</b> | <b>ORIGEM DO RECURSO</b> | <b>VALOR APLICADO</b> |
| Federal   | R\$ 30.000,00                | Federal                  | <b>R\$ 30.000,00</b>  |
| Federal   | R\$                          | Federal                  | R\$ 0,00              |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                              |                          | <b>R\$31.893,85</b>   |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                              |                          | R\$ 0,00              |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                              |                          | R\$ 0,00              |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                              |                          | <b>R\$1.277,24</b>    |

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Ribeirão Preto, 25 de Junho 2019.

Presidente  
Alexandre Luiz Rocha Campos

## ANEXO 07

## REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DOS GASTOS

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto por meio da sua Secretaria Municipal da Saúde.

**TIPO DE CONCESSÃO:** Auxílio

**LEI AUTORIZADORA:**

**OBJETO:** Implantação de Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil para crianças e adolescentes com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.

**EXERCÍCIO:** 2019

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**CNPJ:** 97.551.665.0001/25

**ENDEREÇO e CEP:** São José, 2291 Centro – Ribeirão Preto - SP

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** Alexandre Luiz Rocha Campos

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 30.000,00

**Referente ao mês:** Maio/2019

| DATA DO DOCUMENTO | DO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL) | NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE) | FONTE        | VALOR                |
|-------------------|----|--|-------------------------------------|--------------|----------------------|
| 06/05/2019        |    | FGTS   | FGTS                                | FEDERAL      | R\$1.620,15          |
| 06/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Vale Transporte Funcionários        | FEDERAL      | R\$369,60            |
| 06/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Savegnago                           | FEDERAL      | R\$138,01            |
| 06/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Savegnago                           | FEDERAL      | R\$14,99             |
| 06/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Savegnago                           | FEDERAL      | R\$39,79             |
| 06/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Vale Transporte Funcionários        | FEDERAL      | R\$193,20            |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Parte pagamento Pedagoga            | FEDERAL      | R\$1.625,75          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Monitor Noite             | FEDERAL      | R\$1.592,73          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Monitora Noite            | FEDERAL      | R\$1.152,90          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Monitora Dia              | FEDERAL      | R\$1.528,42          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Faxineira                 | FEDERAL      | R\$1.009,38          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Coordenadora              | FEDERAL      | R\$3.757,22          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Monitora Noite            | FEDERAL      | R\$609,32            |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Monitor Noite             | FEDERAL      | R\$1.782,26          |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Monitora Dia              | FEDERAL      | R\$864,92            |
| 08/05/2019        |    | Holerite   | Pagamento Cozinheiro                | FEDERAL      | R\$1.301,39          |
| 09/05/2019        |    | CLARO  | Claro                               | FEDERAL      | R\$140,25            |
| 09/05/2019        |    | CLARO  | Claro                               | FEDERAL      | R\$33,40             |
| 09/05/2019        |    | CLARO  | Claro                               | FEDERAL      | R\$0,73              |
| 14/05/2019        |    | Rescisão   | Rescisão Cozinheiro                 | FEDERAL      | R\$2.792,79          |
| 15/05/2019        |    | fgst   | FGTS RESCISÓRIO                     | FEDERAL      | R\$470,52            |
| 15/05/2019        |    | Daerp  | Daerp                               | FEDERAL      | R\$529,00            |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Gasolina                            | FEDERAL      | R\$218,45            |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Contabilidade                       | FEDERAL      | R\$1.038,00          |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Aluguel                             | FEDERAL      | R\$2.189,46          |
| 15/05/2019        |    | GPS  | GPS                                 | FEDERAL      | R\$1.744,88          |
| 15/05/2019        |    | DARF   | DARF                                | FEDERAL      | R\$196,23            |
| 15/05/2019        |    | CPFL   | CPFL                                | FEDERAL      | R\$305,04            |
| 15/05/2019        |    | DARF   | Darf                                | FEDERAL      | R\$202,52            |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Medicar                             | FEDERAL      | R\$30,00             |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Nutricionista                       | FEDERAL      | R\$320,00            |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Savegnago                           | FEDERAL      | R\$195,16            |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Savegnago                           | FEDERAL      | R\$45,50             |
| 15/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Savegnago                           | FEDERAL      | R\$138,28            |
| 21/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Marketing                           | FEDERAL      | R\$200,00            |
| 22/05/2019        |    | NET  | NET                                 | FEDERAL      | R\$192,10            |
| 22/05/2019        |    | NET  | Net                                 | FEDERAL      | R\$40,81             |
| 24/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Gasolina                            | FEDERAL      | R\$449,22            |
| 30/05/2019        |    | BOLETO/NF  | Verocard                            | FEDERAL      | R\$1.544,24          |
|                   |    |  |                                     | <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 30.616,61</b> |

Ribeirão Preto, 24 DE JUNHO 2019.



Alexandre Luiz Rocha Campos

Rua São José, 2291 – Boulevard

Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113

CNPJ: 97.551.665/0001-25



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/05/2019 - 14:48:01

PROJETO FEDERAL

|  |                                |  |                             |                                    |  |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL |                                |  |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0016) 32366581 |  |
| 03-FUNO<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>20.251,88                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>10 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>97.551.665/0001-25 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2019  |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.620,15 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.620,15 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019\*\*

858700000162 201501791907 507628050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/05/2019 - 14:48:01

PMRP/SECRETARIA: *Sociedade São*  
 Lei Repasse: *19291/2018*  
 Ajuste: *30/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 1.620,15*

|  |                                |  |                             |                                    |  |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL |                                |  |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0016) 32366581 |  |
| 03-FUNO<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>20.251,88                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>10 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>97.551.665/0001-25 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2019  |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.620,15 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.620,15 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019\*\*

858700000162 201501791907 507628050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PróUrbano

Recibo do Pagador

|   |            |  |   |
|---|------------|--|---|
| Beneficiário<br><b>PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86</b> |            | Agência/Código Beneficiário<br><b>3376-6/0300003-6</b> | Vencimento<br><b>18/05/2019</b>         |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>                           |            | Número do Documento<br><b>984585</b>                   | Nosso Número<br><b>09/00000453909-8</b> |
| Especie<br><b>RS</b>  | Quantidade | (R) Valor  | (=) Valor do Documento<br><b>369,60</b> |
|   |            | (=) Outros Acréscimos                                  | (-) Desconto                            |
|   |            |  | (=) Valor Cobrado                       |

**Demonstrativo:**

Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento.

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saude  
 Nº Lei Repasse: 49279/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: Mecânica R\$ 369,60

Corte Aqui



**Bradesco**

237-2

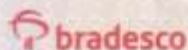
23793.37609 90000.045394 09030.000302 4 78930000036960

|   |                                      |                           |                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------|---|--|
| Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>  |                                      |                           |                      |   | Vencimento<br><b>18/05/2019</b>                        |
| Beneficiário<br><b>PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86</b>   |                                      |                           |                      |   | Agência/Código Beneficiário<br><b>3376-6/0300003-6</b> |
| Data Documento<br><b>06/05/2019</b>   | Número do Documento<br><b>984585</b> | Especie Doc.<br><b>RC</b> | Acerto<br><b>N</b>   | Data Processamento<br><b>06/05/2019</b> | Nosso Número<br><b>09.00000453909-8</b>                |
| Uso do Banco<br><b>SEED</b>   | CID<br><b>000</b>                    | Carteira<br><b>09</b>     | Especie<br><b>RS</b> | Quantidade                              | (R) Valor  |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento. |                                      |                           |                      |   | (=) Valor do Documento<br><b>369,60</b>                |
|   |                                      |                           |                      |   | (-) Desconto   |
|   |                                      |                           |                      |   | (+) Mora Multa   |
|   |                                      |                           |                      |   | (=) Outros Acréscimos                                  |
| Pagador <b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br><b>RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14980-220</b><br>Sacador/Avalista   |                                      |                           |                      |   | (=) Valor Cobrado                                      |
|   |                                      |                           |                      |   | CNPJ: 97.551.665/0001-25                               |
|   |                                      |                           |                      |   | Ficha de Compensação                                   |



Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2

23792.04213 69099.000031 76000.155002 8 78790000013801

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

|                   |                     |                        |               |                       |                               |
|-------------------|---------------------|------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Beneficiário      |                     | SUPERMERCADO SAVEGNAGO |               | 071322150/0001-50     | 02042-PI. OPER. P.J. S. PRETO |
| Data do Documento | Número do Documento | Especie Documento      | Acerto        | Data do Processamento |                               |
| 04/04/2019        | 0004452001          | DM                     | SEM           | 09/04/2019            |                               |
| Uso do Banco      | Cip                 | Carteira               | Especie Moeda | Quantidade            | Valor                         |
| 00002             | 000                 | 010                    | RS            |                       |                               |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*\*  
Juros por dia de atraso: ..... 0,18  
ATE O VENCIM

**PAGAR CONTAS  
NO BRADESCO  
COM LEITOR  
DE CÓDIGO  
DE BARRAS?**

FAZ NO APP.



Vencimento: 04/05/2019

Agência / Código Beneficiário: 02042-7/0001550-4

Nosso Número: 016/90/990000376-3

1 (-) Valor do Documento: 138,01

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| CASAS BAHIA - L1 123 | R. SAO SEBASTIAO, 411         |
| CASAS BAHIA LOJA 148 | RUA DUQUE DE CAXAS 761        |
| CARREFOUR BAIRRO CRB | R. RUI BARBOSA 825            |
| EXTRA HIPER          | AV PRESIDENTE VARGAS 1617     |
| DROGARIA SAO TIAGO   | AV PORTUGAL 334               |
| PAG DE ACUCAR        | AV PROFESSOR JOAO FERREIRA SR |

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_

Quitacao válida somente após liquidação do cheque

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25  
RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: Recibo do Pagado



237-2

23792.04213 69099.000031 76000.155002 8 78790000013801

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 04/05/2019

|                   |                     |                        |               |                       |                               |
|-------------------|---------------------|------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Beneficiário      |                     | SUPERMERCADO SAVEGNAGO |               | 071322150/0001-50     | 02042-PI. OPER. P.J. S. PRETO |
| Data do Documento | Número do Documento | Especie Documento      | Acerto        | Data do Processamento |                               |
| 04/04/2019        | 0004452001          | DM                     | SEM           | 09/04/2019            |                               |
| Uso do Banco      | Cip                 | Carteira               | Especie Moeda | Quantidade            | Valor                         |
| 00002             | 000                 | 010                    | RS            |                       |                               |

Agência / Código Beneficiário: 02042-7/0001550-4

Nosso Número: 016/90/990000376-3

1 (-) Valor do Documento: 138,01

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*\*  
Juros por dia de atraso: ..... 0,18  
ATE O VENCIM

I  
S  
T  
R  
U  
C  
O  
E  
S

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25  
RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: CBPP01 Ficha de Compensação





237-2

23792.04213 69102.000010 53000.155001 5 7884000001499

0027149

Local de Pagamento

PARA SUA CONODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário:

|                        |                     |   |               |
|------------------------|---------------------|---|---------------|
| SUPERMERCADO SAVEGNANO |                     | 071272150/0001-40 02042-PI DPEN - P.J. R. PRETO |               |
| Data do Documento      | Número do Documento | Especie Documento                               | Acerto        |
| 09/04/2019             | 0004459901          | DM  | SEM           |
| Use do Banco           | Cip                 | Carteira  | Especie Moeda |
| 00002                  | 000                 | 018   | 05            |
|                        |                     | Quantidade                                      | Valor         |
|                        |                     |   | X             |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* \* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \*  
JURIS: 100 214 06 ATREGD.....0,00  
RTE 0 UNICIN

PMRP/SECRETARIA *Saúde do Saúde*  
 Nº Lei Repas: *1928/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 19,99*

DDA Bradesco

Praticidade para pagar ou agendar seus boletos pela internet. Cadastre agora [www.bradesco.com.br](http://www.bradesco.com.br)

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 09/05/2019         |
| Agência / Código Beneficiário | 02042-7/0001550-4  |
| Nosso Número                  | 016/91/020000153-9 |
| 1 (x) Valor do Documento      | 16,99              |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (x) Valor Cobrado           |                    |

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO - PAGAMENTO SUPLENTE EM DENOMINADO  
 CASAS BAHIA - L.J. 123 R. SAO SEBASTIAO, 411  
 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXAS 761  
 CENTRO - BARROSA 025 R. RUI BARBOSA 025  
 ESTRA WIPER AV. PRESIDENTE VARGAS 1677  
 DROGARIA SAO TIAGO AV. PORTUGAL 314  
 PAO DE ACUCAR AV. PROFESSOR JOAO FILIZO 58

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ de Banco: \_\_\_\_\_  
Quitação válida somente após liquidação no original

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551005/0001-25  
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
 14010-000 BIRETRAO PRETO SP

Sacador / Avalista

Autenticação **Recibo do Pagador**



237-2

23792.04213 69102.000010 53000.155001 5 7884000001499

Local de Pagamento

PARA SUA CONODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário:

|                        |                     |   |               |
|------------------------|---------------------|---|---------------|
| SUPERMERCADO SAVEGNANO |                     | 071272150/0001-40 02042-PI DPEN - P.J. R. PRETO |               |
| Data do Documento      | Número do Documento | Especie Documento                               | Acerto        |
| 09/04/2019             | 0004459901          | DM  | SEM           |
| Use do Banco           | Cip                 | Carteira  | Especie Moeda |
| 00002                  | 000                 | 018   | 05            |
|                        |                     | Quantidade                                      | Valor         |
|                        |                     |   | X             |

\* \* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \*  
N JURIS: 100 214 06 ATREGD.....0,00  
3 RTE 0 UNICIN

T  
R  
U  
C  
O  
E  
S

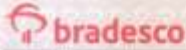
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551005/0001-25  
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
 14010-000 BIRETRAO PRETO SP

Sacador / Avalista

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 09/05/2019         |
| Agência / Código Beneficiário | 02042-7/0001550-4  |
| Nosso Número                  | 016/91/020000153-9 |
| 1 (x) Valor do Documento      | 16,99              |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (x) Valor Cobrado           |                    |



Autenticação: CDPDF **Ficha de Compensação**



237-2

23792.04213 69102.000010 54000.155009 8 78860000003979

8022143

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

|                       |                     |  |               |                       |       |
|-----------------------|---------------------|--|---------------|-----------------------|-------|
| SUPERMERCADO SAVENAGO |                     | 071322158/0001-68 02042-PL OPER P.J.R. PRETO |               |                       |       |
| Data do Documento     | Número do Documento | Espécie Documento/Aceite                     |               | Data do Processamento |       |
| 11/05/2019            | 000446881           | DM   | SEM           | 12/04/2019            |       |
| Usos do Banco         | Cip                 | Carteira                                     | Espécie Moeda | Quantidade            | Valor |
| 00002                 | 000                 | 014  | RS            |                       |       |

Instruções de responsabilidade do beneficiário:

\* \* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,00  
 ATÉ O VENCIM

PMRP/SECRETARIA *Secret. de Saúde*  
 Nº Lei Repas: *19279/2018*  
 Nº Ajuste: *30/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 39,79*

DDA  
BradescoPraticidade para pagar  
ou agendar seus  
boletos pela internet.Cadastra agora  
Boleto Bradesco

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 11/05/2019         |
| Agência / Código Beneficiário | 02042-7/0001558-4  |
| Nosso Número                  | 016/91/020000154-7 |
| 1 (e) Valor do Documento      | 39,79              |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (=) Valor Cobrado           |                    |

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO PAGAMENTO SUPLENTE EM DINHEIRO  
 CASAS BAHIA - L3 123 R. SAO SEBASTIAO, 511  
 CASAS BAHIA L03A 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 781  
 CARRETERA BARRIO CRU R. RUI BARDIGA 825  
 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617  
 BRIGARTA SAO TIAGO AV PORTUGAL 514  
 PAG DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FRIUZA SN

Realização através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_

Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NATH MAN. DE OLIVEIRA 097511665/0001-25  
 RUA GENERAL OGORIO 1099 CENTRO  
 14818-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69102.000010 54000.155009 8 78860000003979

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

|                       |                     |  |               |                       |       |
|-----------------------|---------------------|--|---------------|-----------------------|-------|
| SUPERMERCADO SAVENAGO |                     | 071322158/0001-68 02042-PL OPER P.J.R. PRETO |               |                       |       |
| Data do Documento     | Número do Documento | Espécie Documento/Aceite                     |               | Data do Processamento |       |
| 11/04/2019            | 000446881           | DM   | SEM           | 12/04/2019            |       |
| Usos do Banco         | Cip                 | Carteira                                     | Espécie Moeda | Quantidade            | Valor |
| 00002                 | 000                 | 014  | RS            |                       |       |

\* \* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,00  
 ATÉ O VENCIM

I  
H  
S  
T  
R  
U  
C  
O  
E  
S

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 11/05/2019         |
| Agência / Código Beneficiário | 02042-7/0001558-4  |
| Nosso Número                  | 016/91/020000154-7 |
| 1 (e) Valor do Documento      | 39,79              |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (=) Valor Cobrado           |                    |

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NATH MAN. DE OLIVEIRA 097511665/0001-25  
 RUA GENERAL OGORIO 1099 CENTRO  
 14818-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista

Autenticação CBPP01 Ficha de Compensação







Recibo do Pagador

|  |            |  |   |
|--|------------|--|---|
| Beneficiário<br><b>PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86</b>  |            | Agência/Código Beneficiário<br><b>3376-6/0300003-6</b> | Vencimento<br><b>18/05/2019</b>         |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>  |            | Número do Documento<br><b>984741</b>                   | Nosso Número<br><b>09/00000453968-3</b> |
| Especie<br><b>RS</b>   | Quantidade | (x) Valor<br><b>193,20</b>                             | (-) Valor do Documento<br><b>193,20</b> |
|  |            | (-) Outros Acréscimos                                  | (=) Valor Cobrado                       |
| <p><b>Demonstrativo:</b><br/>Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr.Caixa:Não receber após o vencimento.</p> |            |  |   |

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saude*  
 Nº Lei Repasse: *19.279/2018*  
 Nº Ajuste: *82/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 193,20*

Corte Aqui



**Bradesco** | 237-2 |

23793.37609 90000.045394 68030.000308 \$ 78930000019320

|  |                                      |  |   |
|--|--------------------------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>  |                                      | Vencimento<br><b>18/05/2019</b>                        |   |
| Beneficiário<br><b>PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86</b>  |                                      | Agência/Código Beneficiário<br><b>3376-6/0300003-6</b> |   |
| Data Documento<br><b>06/05/2019</b>  | Número do Documento<br><b>984741</b> | Especie Doc.<br><b>RC</b>                              | Achate<br><b>N</b>                      |
| Uso do Banco<br><b>5649</b>  | CIP<br><b>800</b>                    | Carteira<br><b>09</b>                                  | Data Processamento<br><b>06/05/2019</b> |
| Especie<br><b>RS</b>   | Quantidade                           | (x) Valor<br><b>193,20</b>                             | (-) Valor do Documento<br><b>193,20</b> |
| <p><b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b><br/>Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr.Caixa:Não receber após o vencimento.</p> |                                      | (-) Desconto   |   |
|  |                                      | (=) Mora Multa   |   |
|  |                                      | (=) Outros Acréscimos                                  |   |
|  |                                      | (=) Valor Cobrado                                      |   |
| Pagador: <b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br><b>RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-120</b><br>Sacador Avalista   |                                      | CNPJ: <b>97.551.665/0001-25</b>                        |   |
|  |                                      | Fecha de Compensação                                   |   |



Autenticação Mecânica

Corte Aqui

|   |                       |              |                       |                 |                            |                       |
|---|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> |                       |              |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b> |                       |
| Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000           |                       |              |                       |                 | Mensal                     |                       |
| Cnpj/Ceif: 97.551.665/0001-25   |                       |              |                       |                 | Abril de 2019              |                       |
| Local: PROJETO FEDERAL  |                       |              |                       |                 |                            |                       |
| C.Custo:  |                       |              |                       |                 |                            |                       |
| Código  | Nome                  | Cargo        | CBO                   | Admissão        |                            |                       |
| 000011  | KELLY PRISCILA VIEIRA | PEDAGOGO     | 239415                | 10/02/2014      |                            |                       |
| Cod   | Descrição             | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |                            |                       |
| 001   | SALARIO MENSAL        | 30,0000      | 2.374,82              |                 |                            |                       |
| 276   | ADIC TEMPO SERVICO    | 63,0000      | 118,74                |                 |                            |                       |
| 770   | I.N.S.S. FOLHA        | 9,0000       |                       | 14,42           |                            |                       |
| 780   | I.R.R.F. FOLHA        | 75000        |                       | 27,39           |                            |                       |
|   |                       |              | 2.493,56              | 51,81           |                            |                       |
|   |                       |              | <b>Valor Líquido:</b> | <b>2.241,75</b> |                            |                       |
| Salário Base  | Base de INSS          | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                       | Assinatura            |
| 2.374,82  | 2.493,56              | 2.493,56     | 199,48                | 2.269,14        | 08/05/19                   | Kelly Priscila Vieira |

|   |  |              |                       |                 |                            |            |
|---|--|--------------|-----------------------|-----------------|----------------------------|------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> |  |              |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b> |            |
| Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000           |  |              |                       |                 | Mensal                     |            |
| Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25  |  |              |                       |                 | Abril de 2019              |            |
| Local: PROJETO FEDERAL  |  |              |                       |                 |                            |            |
| C.Custo:  |  |              |                       |                 |                            |            |
| Código  | Nome                                   | Cargo        | CBO                   | Admissã         |                            |            |
| 000042  | FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO | MONITOR (A)  | 371410                | 09/04/2019      |                            |            |
| Cod   | Descrição                              | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |                            |            |
| 001   | SALARIO MENSAL                         | 22,0000      | 959,98                |                 |                            |            |
| 024   | HORA EXTRA 50%                         | 3,0000       | 32,73                 |                 |                            |            |
| 090   | D.S.R. S/VARIAVEIS                     | 25,0500      | 40,15                 |                 |                            |            |
| 230   | ADICIONAL NOTURNO 30%                  | 77,0000      | 168,00                |                 |                            |            |
| 240   | SALARIO-FAMILIA                        | 2,0000       | 48,11                 |                 |                            |            |
| 720   | IN.S.S. FOLHA                          | 8,0000       |                       |                 |                            |            |
|   |  |              | 1.240,97              | 96,11           |                            |            |
|   |  |              | <b>Valor Líquido:</b> | <b>1.152,90</b> |                            |            |
| Salário Base  | Base de INSS                           | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                       | Assinatura |
| 1.209,06  | 1.200,86                               | 1.200,86     | 96,07                 | 725,64          |                            |            |

PMRP/SECRETARIA: *Serviç Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *12179/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 1.152,90*

|   |                        |              |                       |               |                            |            |
|---|------------------------|--------------|-----------------------|---------------|----------------------------|------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> |                        |              |                       |               | <b>Recibo de Pagamento</b> |            |
| Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000           |                        |              |                       |               | Mensal                     |            |
| Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25  |                        |              |                       |               | Abril de 2019              |            |
| Local: PROJETO FEDERAL  |                        |              |                       |               |                            |            |
| C.Custo:  |                        |              |                       |               |                            |            |
| Código  | Nome                   | Cargo        | CBO                   | Admissã       |                            |            |
| 000014  | EDNA PERPETUA TEIXEIRA | MONITOR(A)   | 371410                | 10/02/2019    |                            |            |
| Cod   | Descrição              | Referência   | Vencimentos           | Descontos     |                            |            |
| 001   | SALARIO MENSAL         | 9,0000       | 485,59                |               |                            |            |
| 090   | D.S.R. S/VARIAVEIS     | 25,0500      | 17,18                 |               |                            |            |
| 230   | ADICIONAL NOTURNO 30%  | 31,5000      | 85,88                 |               |                            |            |
| 276   | ADIC TEMPO SERVICO     | 63,0000      | 80,93                 |               |                            |            |
| 770   | IN.S.S. FOLHA          | 9,0000       |                       |               |                            |            |
|   |                        |              | 669,58                | 96,26         |                            |            |
|   |                        |              | <b>Valor Líquido:</b> | <b>609,32</b> |                            |            |
| Salário Base  | Base de INSS           | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF  | Data                       | Assinatura |
| 1.618,62  | 669,58                 | 669,58       | 53,57                 | 609,32        |                            |            |

PMRP/SECRETARIA: *Serviç Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *12179/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 609,32*

| 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |                                     |              |                       |                 | Recibo de Pagamento |            |
|--|-------------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------|---------------------|------------|
| Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000    |                                     |              |                       |                 | Mensal              |            |
| Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25                                   |                                     |              |                       |                 | Abril de 2019       |            |
| Local: PROJETO FEDERAL   |                                     |              |                       |                 |                     |            |
| C.Custo:   |                                     |              |                       |                 |                     |            |
| Código   | Nome                                | Cargo        | CBO                   | Admissão        |                     |            |
| 000032   | ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA   | MONITOR(A) I | 371410                | 01/09/2016      |                     |            |
| Cod  | Descrição                           | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |                     |            |
| 001  | SALARIO MENSAL                      | 30,0000      | 1.309,06              |                 |                     |            |
| 024  | HORA EXTRA 50%                      | 11,1500      | 122,72                |                 |                     |            |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS                  | 25,0500      | 70,36                 |                 |                     |            |
| 230  | ADICIONAL NOTURNO 30%               | 105,0000     | 229,09                |                 |                     |            |
| 631  | ORDEM JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA | 33,3300      |                       | 530,86          |                     |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA                      | 8,0000       |                       | 138,50          |                     |            |
|  |                                     |              | 1.731,23              | 669,36          |                     |            |
|  |                                     |              | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.061,87</b> |                     |            |
| Salário Base   | Base de INSS                        | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                | Assinatura |
| 1.309,06   | 1.731,23                            | 1.731,23     | 138,50                | 1.403,14        | 08/05/2019          |            |

PMPR/SECRETARIA: Secret de Saúde  
 Nº Lei Repasse: 19319/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 592,43

| 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |                              |              |                       |                 | Recibo de Pagamento |            |
|--|------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------|---------------------|------------|
| Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000    |                              |              |                       |                 | Mensal              |            |
| Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25                                   |                              |              |                       |                 | Abril de 2019       |            |
| Local: PROJETO FEDERAL   |                              |              |                       |                 |                     |            |
| C.Custo:   |                              |              |                       |                 |                     |            |
| Código   | Nome                         | Cargo        | CBO                   | Admissão        |                     |            |
| 000030   | ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO | MONITOR(A) I | 371410                | 08/06/2016      |                     |            |
| Cod  | Descrição                    | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |                     |            |
| 001  | SALARIO MENSAL               | 30,0000      | 1.603,60              |                 |                     |            |
| 024  | HORA EXTRA 50%               | 4,0000       | 48,11                 |                 |                     |            |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS           | 25,0500      | 9,62                  |                 |                     |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA               | 8,0000       |                       | 132,91          |                     |            |
|  |                              |              | 1.661,33              | 132,91          |                     |            |
|  |                              |              | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.528,42</b> |                     |            |
| Salário Base   | Base de INSS                 | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                | Assinatura |
| 1.603,60   | 1.661,33                     | 1.661,33     | 132,91                | 1.528,42        |                     |            |

PMPR/SECRETARIA: Secret de Saúde  
 Nº Lei Repasse: 19319/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.528,42

**0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000

Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

**Recibo de Pagamento**

Mensal

Abril de 2019

| Código | Nome                               | Cargo     | CBO    | Admissão   |
|--------|------------------------------------|-----------|--------|------------|
| 000037 | SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA | FAXINEIRA | 514320 | 08/05/2017 |

| Cod | Descrição       | Referência | Vencimentos           | Descontos       |
|-----|-----------------|------------|-----------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO MENSAL  | 30,0000    | 1.135,55              |                 |
| 249 | SALARIO-FAMILIA | 1,0000     | 32,80                 |                 |
| 520 | VALE TRANSPORTE | 6,0000     |                       | 68,13           |
| 770 | I.N.S.S. FOLHA  | 8,0000     |                       | 90,84           |
|     |                 |            | 1.168,35              | 158,97          |
|     |                 |            | <b>Valor Líquido:</b> | <b>1.009,38</b> |

| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF | Data      | Assinatura      |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-----------|-----------------|
| 1.135,55     | 1.135,55     | 1.135,55     | 90,84       | 855,12       | 8/05/2019 | Sandra Cristina |

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saúde  
 Nº Lei Repasse: 19.279/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.009,38

**0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000

Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

**Recibo de Pagamento**

Mensal

Abril de 2019

| Código | Nome                       | Cargo          | CBO    | Admissão   |
|--------|----------------------------|----------------|--------|------------|
| 000005 | CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA | COORDENADOR(A) | 239405 | 01/10/2012 |

| Cod | Descrição          | Referência | Vencimentos           | Descontos       |
|-----|--------------------|------------|-----------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO MENSAL     | 30,0000    | 4.309,48              |                 |
| 276 | ADIC TEMPO SERVICO | 79,0000    | 215,47                |                 |
| 770 | I.N.S.S. FOLHA     | 11,0000    |                       | 497,74          |
| 780 | I.R.R.F. FOLHA     | 22,5000    |                       | 269,99          |
|     |                    |            | 4.524,95              | 767,73          |
|     |                    |            | <b>Valor Líquido:</b> | <b>3.757,22</b> |

| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF | Data | Assinatura |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|------|------------|
| 4.309,48     | 4.524,95     | 4.524,95     | 362,00      | 4.027,21     |      |            |

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saúde  
 Nº Lei Repasse: 19.279/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 3.757,22

|  |                       |              |                       |                 |   |                  |
|--|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------|---|------------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |                       |              |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2019 |                  |
| Código   | Nome                  | Cargo        | CBO                   | Admissão        |   |                  |
| 000020   | PAULO ROGERIO PANCHIN | MONITOR(A) I | 371410                | 03/11/2014      |   |                  |
| Cod  | Descrição             | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |   |                  |
| 001  | SALARIO MENSAL        | 30,0000      | 1.618,62              |                 |   |                  |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS    | 25,0500      | 56,65                 |                 |   |                  |
| 230  | ADICIONAL NOTURNO 30% | 105,0000     | 283,26                |                 |   |                  |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA        | 9,0000       |                       | 176,27          |   |                  |
|  |                       |              | 1.958,53              | 176,27          |   |                  |
|  |                       |              | <b>Valor Líquido:</b> | <b>1.782,26</b> |   |                  |
| Salário Base   | Base de INSS          | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data  | Assinatura       |
| 1.618,62   | 1.958,53              | 1.958,53     | 156,68                | 1.592,67        | 07/05/19  | Paulo R. Panchin |

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Serv.  
 Nº Lei Repasse: 14279/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.782,26

|  |                                    |              |                       |               |   |                 |
|--|------------------------------------|--------------|-----------------------|---------------|---|-----------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |                                    |              |                       |               | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2019 |                 |
| Código   | Nome                               | Cargo        | CBO                   | Admissão      |   |                 |
| 000036   | RITA NOEL PERES                    | MONITOR (A)  | 371410                | 05/12/2016    |   |                 |
| Cod  | Descrição                          | Referência   | Vencimentos           | Descontos     |   |                 |
| 001  | SALARIO MENSAL                     | 21,0000      | 916,34                |               |   |                 |
| 024  | HORA EXTRA 50%                     | 5,2000       | 58,18                 |               |   |                 |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS                 | 25,0500      | 11,64                 |               |   |                 |
| 422  | REEMBOLSO DESC CONTRIBUICAO ASSIST | 0,0000       | 12,64                 |               |   |                 |
| 520  | VALE TRANSPORTE                    | 6,0000       |                       | 54,98         |   |                 |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA                     | 8,0000       |                       | 78,90         |   |                 |
|  |                                    |              | 998,80                | 133,88        |   |                 |
|  |                                    |              | <b>Valor Líquido:</b> | <b>864,92</b> |   |                 |
| Salário Base   | Base de INSS                       | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF  | Data  | Assinatura      |
| 1.309,06   | 986,16                             | 986,16       | 78,89                 | 717,67        | 8/6/19  | Rita Noel Peres |

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Serv.  
 Nº Lei Repasse: 14279/2018  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 864,92

|  |                 |   |                       |                        |
|--|-----------------|---|-----------------------|------------------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cet: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2019 |                       |                        |
| Código Nome<br><b>000041 WELINGTON DIEGO BALTIERI DOS SANTOS</b>   |                 | Cargo<br>COZINHEIRO                                       | CBO<br>513205         | Admissão<br>04/02/2019 |
| Cod  | Descrição       | Referência  | Vencimentos           | Descontos              |
| 001  | SALARIO MENSAL  | 30,0000   | 1.513,24              |                        |
| 520  | VALE TRANSPORTE | 6,0000  |                       | 90,79                  |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA  | 8,0000  |                       | 121,06                 |
|  |                 |   | 1.513,24              | 211,85                 |
|  |                 |   | <b>Valor Líquido:</b> | <b>1.301,39</b>        |

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *19279/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 1.301,39*

https://api.tb.com.br/api/homeV2/bb?tokenSessao=b318d8f55583a5a3e239e9387d0a3#



**Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Razão Social: Claro S/A (SP)  
 Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro 04709110 - São Paulo - SP  
 CNPJ Filial: 40432544000147 IE: 114814878119  
 CNPJ Matriz: 40432544000147

**Boleto de Pagamento Avulso**

|   |                  |   |                           |
|---|------------------|---|---------------------------|
| Cliente<br><b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL</b>  |                  | Código da Conta<br><b>SPI 100711219</b> |                           |
| Código Cliente<br><b>809186950</b>  | Número da Fatura | Emissão<br><b>08/05/2019</b>            | Mês/Ano<br><b>05/2019</b> |
| Mensagens<br><b>Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.</b>  |                  | Vencimento<br><b>15/05/2019</b>         |                           |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i><br>Nº Lei Repasse: <i>19279/2018</i><br>Nº Ajuste: <i>32/2019</i><br>Fonte Recurso: <i>Federal</i><br>Valor Utilizado: <i>R\$ 140,25</i> |                  | Valor a Pagar (R\$)<br><b>140,25</b>    |                           |
|   |                  | <b>RECIBO CLIENTE</b>                   |                           |
| <b>SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO</b>   |                  |   |                           |

84810000001-6    40250162201-4    90515100711-8    21901121933-9



### Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (SPI) 04709110 - Sao Paulo - SP  
Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro  
CNPJ Filial: 40432544000147 IE: 114814878119  
CNPJ Matriz: 40432544000147

#### Boleto de Pagamento Avulso

|   |                  |            |                       |  |
|---|------------------|------------|-----------------------|--|
| Cliente   |                  |            | Código da Conta       |  |
| ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE                                    |                  |            | OLIVEIRA              |  |
| Código Cliente  | Número da Fatura | Emissão    | Mês/Ano               |  |
| 809186950   |                  | 08/05/2019 | 05/2019               |  |
| Mensagens   |                  |            | Vencimento            |  |
| Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.                              |                  |            | 09/05/2019            |  |
|  |                  |            | Valor a Pagar (R\$)   |  |
|   |                  |            | 33,40                 |  |
|   |                  |            | <b>RECIBO CLIENTE</b> |  |
| SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO  |                  |            |                       |  |

84850000000-5

33400162201-7

90509122750-8

24302021933-0

https://api.bb.com.br/api/home/v2/bd?tokenSessao=1316d1835583a5a3a229e19387d0a3e



### Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (SPI) 04709110 - Sao Paulo - SP  
Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro  
CNPJ Filial: 40432544000147 IE: 114814878119  
CNPJ Matriz: 40432544000147

#### Boleto de Pagamento Avulso

|   |                  |            |                       |  |
|---|------------------|------------|-----------------------|--|
| Cliente   |                  |            | Código da Conta       |  |
| ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE                                      |                  |            | OLIVEIRA              |  |
| Código Cliente  | Número da Fatura | Emissão    | Mês/Ano               |  |
| 809186950   |                  | 08/05/2019 | 05/2019               |  |
| Mensagens   |                  |            | Vencimento            |  |
| Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.                                |                  |            | 15/05/2019            |  |
|  |                  |            | Valor a Pagar (R\$)   |  |
|   |                  |            | 0,73                  |  |
|   |                  |            | <b>RECIBO CLIENTE</b> |  |
| SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO  |                  |            |                       |  |

84850000000-5

00730162201-6

90515122750-9

24302121933-4

Autenticação Mecânica



# TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ / CEE: 97.551.665/0001-25 02 Razão Social/Fome: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento): Rua General Osório, 1099 04 Bairro: Centro  
 05 Município: RIBEIRAO PRETO 06 UF: SP 07 CEP: 14010-000 08 CNAE: 8720499 09 CNPJ/CEE Titular/Outro: 09 CNPJ/CEE Titular/Outro

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP: 165.30173.93.6 11 Nome: 000041 - WELINGTON DIEGO BALTIERI DOS SANTOS  
 12 Bairro: VL TAMANDARE  
 13 Endereço (logradouro, nº, andar, Apt.): RUA SACADURA CABRAL, 724, CA 04 14 Município: RIBEIRAO PRETO 15 UF: SP 16 CEP: 14085-170 17 Carteira de Trabalho (nº série, UF): 306011/283/SP 18 Data: 394.942.058-1  
 19 Data de Nascimento: 04/10/1988 20 Nome da Mãe: SANDRA APARECIDA BALTIERI DOS SANTOS

## DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21 Tipo de Contrato: 1-Contrato de trabalho por prazo indeterminado  
 22 Causa do Afastamento: Rescisão s/ Justa Causa por iniciativa do Empregador  
 23 Remuneração Mês Ant: 1.513,24 24 Data de Admissão: 04/02/2019 25 Data do Ato Rescisório: 04/02/2019  
 26 Pensão Alm. (%) TRCT: 0,00 27 Pensão Alm. (%) FGTS: 0,00 28 Categoria do Trabalhador: 01 - Empregado  
 29 Código Sindical: 020.144.03008-8 30 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral: 60.244.464/0001-75 - SEMPRETURH.SIND. EMPREG. TURISMO E HOSPITALIDADE RIBEIRAO PRETO

PMRP/SECRETARIA: *Sociedade Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *14279/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2014*  
 Fonte Recurso: *Federação*  
 Data Utilização: *04/02/2019* R\$ 2.792,76

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                 | Valor Rubrica | Rubrica                                | Valor Rubrica   |
|---|---------------|--|-----------------|
| 50-Salário de 08 (Oito) Dias de Salário | 403,53        | 51-Comissões                           | 0,00            |
| 51-Adicional de Insalubridade           | 0,00          | 54-Adicional de Periculosidade         | 0,00            |
| 54-Horas Extras                         | 0,00          | 57-Gorjetas                            | 0,00            |
| 58-Ratativo DSR e Salário Variável      | 0,00          | 60-Multa Art. 477, § 1º CLT            | 0,00            |
| 60-Salário-Família                      | 0,00          | 60-13º Salário Proporcional 03/12 Anos | 378,31          |
| 63-13ª Hora Anotada                     | 0,00          | 65-Férias Proporcional 03/12 Anos      | 378,31          |
| 66-Ferres Constitucionais de Férias     | 168,14        | 69-Aviso Prévio Indenizado 30 Dias     | 1.513,24        |
| 71-Ferres (Aviso Prévio Indenizado)     | 126,10        |  |                 |
|   |               | <b>TOTAL BRUTO</b>                     | <b>3.093,76</b> |

### DEDUÇÕES

| Rubrica                          | Valor Rubrica | Rubrica                                  | Valor Rubrica   |
|----------------------------------|---------------|--|-----------------|
| 100-Pensão Alimentícia           | 0,00          | 101-Adiantamento Salário                 | 0,00            |
| 103-Aviso Prévio Indenizado      | 0,00          | 104-Indenização Art. 480 CLT             | 0,00            |
| 106-Vale Transporte              | 24,21         | 107-Resarcimento do Vale Transporte      | 142,80          |
| 112-13ª Previdência Social 8,00% | 32,28         | 112-2-Previdência Social (13º Sal) 8,00% | 40,35           |
| 114-2-IRRF sobre 13º Salário     | 0,00          |  |                 |
|                                  |               | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                    | <b>300,94</b>   |
|                                  |               | <b>VALOR LIQUIDO</b>                     | <b>2.792,76</b> |



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/05/2019 11:48:27

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL

02 - Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)

RUA GENERAL OSORIO 1099

03 - Bairro/Cidade

CENTRO

07 - Município

RIBEIRAO PRETO

11- Identificador

13094240475516651

04 - CNPJ/CNPJ

97.551.665/0001-25

04 - Contas/OD/Telefone

16-32366581

05 - UF

SP

06 - FAP

639

08 - Simples

1

09 - Data de emissão

12- Total a Recolher

470,52

13- Data de Validade = 17/05/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000046 705202392010 905171309420 404755166513

Autenticação eletrônica

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| PMRP/SECRETARIA: | Secret. do Saúd |
| Nº Lei Repasse:  | 14279/2018      |
| Nº Ajuste:       | 32/2019         |
| Fonte Recurso:   | Feduvul         |
| Valor Utilizado: | R\$ 930,52      |



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/05/2019 11:48:27

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL

02 - Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)

RUA GENERAL OSORIO 1099

03 - Bairro/Cidade

CENTRO

07 - Município

RIBEIRAO PRETO

11- Identificador

13094240475516651

04 - CNPJ/CNPJ

97.551.665/0001-25

04 - Contas/OD/Telefone

16-32366581

05 - UF

SP

06 - FAP

639

08 - Simples

1

12- Total a Recolher

470,52

13- Data de Validade = 17/05/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000046 705202392010 905171309420 404755166513

Autenticação eletrônica





N° Documento: 221904136603

ESCRITÓRIO LOCALIDADE: 303

CONTAS DE  
 LEITURA AUTOMÁTICA  
 4200000000

Município - De  
 000136603

CLIENTE

CVT/CNPJ:

VENCIMENTO  
 09/05/2019

INDICAÇÃO

ENDEREÇO DO IMÓVEL

FATURA

303.434.3331.0127.00 RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIACAO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRAO PRETO SP 14010-070

04/2019

RESPONSÁVEL: EMERSON TAZA INTXSA

ÁGUA

ESGOTO

LITROS

LITROS

CLASSE CONSUMO

02/2018 - 43

LEITURA

CONSUMO

CONSUMO

01/2018 - 32

02/2018 - 33

ANTERIOR

ATUAL

M³

M³

01/2018 - 44

06/2018 - 41

770

770

43

38

ECONOMIA

CONJ. POR ECONOMIA

COB. APROXIM.

18/03/2018

19/04/2018

07m³

TRANSFORMADO

2

40

8 5 432840

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS  | CONSUMO POR FAIXA | VALOR R\$         |
|---|-------------------|-------------------|
| ISS   | 40,00             |                   |
| SANIT   | 40,00             |                   |
| TARIFA DE CONSUMO   |                   |                   |
| TRATAMENTO DE ESGOTO  |                   |                   |
| <p>PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de S.</i><br/>           N° Lei Repasse: <i>19279/2018</i><br/>           N° Ajuste: <i>32/2014</i><br/>           Fonte Recurso: <i>Federal</i><br/>           Valor Utilizado: <i>R\$ 529,00</i></p> |                   |                   |
| <b>TOTAL</b>  |                   | <b>R\$ 529,00</b> |

FACA A LEITURA DE SEU HIDRÔMETRO DIARIAMENTE. A LEIA, POR VAZAMENTO E/OU, LITROS DE - 01/2018  
 VINCULADO E INSCRIÇÃO DE SEUS DIREITOS HUMANOS. VOCE FICA NO ANONIMATO. DEMONSTRACAO DE  
 PARA POLICIA CIVIL - 191 - POLICIA MILITAR - EMERGENCIA (190), DEMONSTRACAO (112) E 0800-011111

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO:  
 (Decreto nº 5.440 e Portaria nº 2.914)

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| GERÊNCIA REGIONAL: RIBEIRAO PRETO | Mês/Ano: 04/2019 |
| REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA      | TURBIDIDADE (UT) |
| PARÂMETROS (Valores Médios)       | CLORO (mg/L)     |
|                                   | 0,26             |

VIA CLIENTE  
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

04/2019 000136603



RGL - N° 116603  
 000136603

INSCRIÇÃO  
 303.434.3331.0127.000

FATURA  
 04/2019

VENCIMENTO  
 09/05/2019

VALOR R\$ 529,00

ISSUO: 1 FIRMA: 1

82610000005-6 29000049301-1 00013660301-6 04201900003-5



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

|  |   |   |
|--|---|---|
| <br><b>CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA</b><br>RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA<br>CEP 14.025-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP<br>Fone 3625-2906 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA | <br>3519 0502 6486 6300 0142 5500 1000 0063 2910 0001 5034 |
|  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA  | <b>Nº 000.006.329</b><br><b>SÉRIE 1</b><br>Página 1 de 1  |

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

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA FATURAMENTO</b> |   |   |   |
| NUMERO DA NOTA FISCAL<br>582409493119            | NUMERO DA NOTA FISCAL<br>02 648 663/0001-42 | NUMERO DA NOTA FISCAL<br>02 648 663/0001-42 | PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135190312451037 03/05/2019 15:18:54 |

|   |  |                            |                               |
|---|--|----------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |                            |                               |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA |  | CNPJ<br>97.551.665/0001-25 | DATA DE EMISSÃO<br>02/05/2019 |
| ENDEREÇO<br>RUA CERQUEIRA CESAR, 1774                               |  | MUNICÍPIO<br>JARDIM SUMARE | CEP<br>14025130               |
| Cidade<br>RIBEIRÃO PRETO  |  | UF<br>SP                   | REGIME ESPECIAL<br>ISENTO     |

|            |                |                |               |                 |
|------------|----------------|----------------|---------------|-----------------|
| QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DE CONTO | VALOR LIQUIDO | DATA DE EMISSÃO |
| 3007       | 218,45         | 0,00           | 218,45        | 02/05/2019      |

|                          |                 |                            |                            |                          |
|--------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO       |                 |                            |                            |                          |
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                     | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 218,45                   |
| VALOR DO FRETE           | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | VALOR DO IPI               | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                     | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 218,45                   |

|   |         |            |                    |         |               |
|---|---------|------------|--------------------|---------|---------------|
| TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS   |         |            |                    |         |               |
| FRETE POR CONTA<br><b>B - SEM FRETE</b> |         | MODALIDADE | PLACA DE VEICULO   | UF      | CNPJ/CPF      |
| MUNICÍPIO                               |         | UF         | MUNICÍPIO DESTAQUE |         |               |
| QUANTIDADE                              | ESPÉCIE | MARCA      | NUMERAÇÃO          | RESERVA | PREÇO LIQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |          |                              |             |           |      |         |      |            |             |          |      |        |           |
|-------------------------------|----------|------------------------------|-------------|-----------|------|---------|------|------------|-------------|----------|------|--------|-----------|
| CD PROD                       | CDL SUP  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | Nº UNIDADES | UNID. COM | QTD  | QTD SUP | UNID | QUANTIDADE | Nº UNIDADES | V. TOTAL | ICMS | V. COM | ALIQ. COM |
| 078800078                     | 00101001 | CASOXINA ORIGINAL IPIRANGA   | 83,58       | 21101258  | 0,00 | 5826    | L    | 47,521     | 4,587       | 218,45   | 0,00 | 0,00   | 0,00      |

|  |   |   |                                    |                           |                                 |                                    |
|--|---|---|------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>NOME DO PRODUTO<br>Nº de Ajuste de Preço: 19194325499200142090020080071040627815<br>Produto: 00101001 - R\$ 29,38 (17,42%) Produto: R\$ 54,01 (25,00%) Exatidão: R\$ 0,00 (0,00%) Margem: R\$ 0,00 (0,00%) | <table border="1"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Saúde</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse: <i>19-279/2018</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste: <i>33/2014</i></td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso: <i>Federação</i></td> </tr> <tr> <td>Valor Utilizado: <i>R\$ 218,45</i></td> </tr> </table> | PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Saúde</i> | Nº Lei Repasse: <i>19-279/2018</i> | Nº Ajuste: <i>33/2014</i> | Fonte Recurso: <i>Federação</i> | Valor Utilizado: <i>R\$ 218,45</i> |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Saúde</i>  |   |   |                                    |                           |                                 |                                    |
| Nº Lei Repasse: <i>19-279/2018</i>   |   |   |                                    |                           |                                 |                                    |
| Nº Ajuste: <i>33/2014</i>  |   |   |                                    |                           |                                 |                                    |
| Fonte Recurso: <i>Federação</i>  |   |   |                                    |                           |                                 |                                    |
| Valor Utilizado: <i>R\$ 218,45</i>   |   |   |                                    |                           |                                 |                                    |

| Detalhamento do Boleto    |                    |               | Parcelas em Aberto |            |       |             |          |           |           |           |
|---------------------------|--------------------|---------------|--------------------|------------|-------|-------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| vento                     | Descrição          | Valor líquido | Competência        | Vencimento | Valor | Juros/Multa | Desconto | Retenções | Recebidos | Em aberto |
| 1                         | HONORARIOS         | 938,00        |                    |            |       |             |          |           |           |           |
| 3                         | FOLHA DE PAGAMENTO | 320,00        |                    |            |       |             |          |           |           |           |
| 4                         | CAGED              | 20,00         |                    |            |       |             |          |           |           |           |
| 13                        | SPED / DCTF        | 54,00         |                    |            |       |             |          |           |           |           |
| 31                        | RECALCULO DE GURA  | 6,00          |                    |            |       |             |          |           |           |           |
| Nenhuma parcela em aberto |                    |               |                    |            |       |             |          |           |           |           |

PMPR/SECRETARIA: *Secret. da Saude*  
 Nº Lei Repasse: *14279/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2014*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 1.038,00*

|    |          |         |      |      |      |      |      |      |      |
|----|----------|---------|------|------|------|------|------|------|------|
| si | 1.038,00 | Totais: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|----|----------|---------|------|------|------|------|------|------|------|

beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI CNPJ: 03.887.975/0001-71  
 endereço: Rua Tamandaré - 1903 - Campos Eliseos - RIBEIRAO PRETO - SP - 14085070

**SICOOB** 756-0 | 75691.44111 01012.148704 00418.340014 3 78900000103800

|  |           |                     |               |         |     |                             |                    |                        |            |
|--|-----------|---------------------|---------------|---------|-----|-----------------------------|--------------------|------------------------|------------|
| data do Documento  | 7/05/2019 | numero do Documento | 0000000004864 | Especie | R\$ | Agencia/Codigo beneficiario | 4411/00000012148-7 | Vencimento             | 15/05/2019 |
| Notas: (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)                                     |           |                     |               |         |     |                             |                    |                        |            |
|  |           |                     |               |         |     |                             |                    | Nosso numero           | 0004183-4  |
|  |           |                     |               |         |     |                             |                    | (+) Valor do Documento | 1.038,00   |
|  |           |                     |               |         |     |                             |                    | (+) Valor Cobrado      |            |
| banco: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL - 97.551.665/0001-25<br>Autenticação Médica - Ficha de Compensação |           |                     |               |         |     |                             |                    |                        |            |

Corte aqui

**SICOOB** 756-0 | 75691.44111 01012.148704 00418.340014 3 78900000103800

|   |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
|---|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|------------|
| data do Pagamento: <b>pagável em qualquer banco até o vencimento</b><br>endereço: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI<br>endereço: Rua Tamandaré, 1903 - Campos Eliseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070 |  |  |  |  |  |  |  | Vencimento             |  | 15/05/2019 |
| número do Documento: 0000000004864<br>data do Documento: 7/05/2019<br>data de Processamento: 07/05/2019<br>Agência/Código beneficiario: 4411/00000012148-7  |  |  |  |  |  |  |  | Nosso numero           |  | 0004183-4  |
| Espécie Doc: DSI<br>Moeda: R\$<br>Quantidade: 1<br>Valor: 1.038,00  |  |  |  |  |  |  |  | (+) Valor do Documento |  | 1.038,00   |
| Notas: (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
| (-) Desconto / Abatimento   |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
| (-) Outras Deduções   |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
| (+/-) Mora / Multa / Juros  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
| (+/-) Outros Acréscimos   |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
| (+/-) Valor Cobrado   |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |
| banco: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL<br>Rua GENERAL OSORIO 1099 CENTRO<br>14010-000 RIBEIRAO PRETO SP<br>CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25<br>Código de banco:                                  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |            |



**EXECUTIVA**

EMPRESIMOS IMOBILIARIOS

**VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA**

RUA AYRTON ROXO Nº 476  
14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP  
Telefone(s) (16) 2101-2550  
CNPJ: 03.245.527/0001-74 Cread: J-17.294  
financeiro@executivaempresimios.com  
www.executivaempresimios.com.br

**Recibo de Aluguel**

Vencimento 15/05/2019

Contrato: 2095

**Recibo do Pagador**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Nr. Documento<br>2095                        | Vencimento<br>15/05/2019 |
| Agencia/Código do Beneficiário<br>4411/982-2 |                          |
| Nosso Número<br>3050356-9                    |                          |
| Valor do Documento<br>2.189,46               |                          |

Locatário: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M (2013)  
CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25  
Imóvel: RUA SAO JOSE, 2291 CEP 14025-180 (21033)  
14025-180 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO/SP (10717)  
Período: 15/04/2019 até 14/05/2019

| Código  | Histórico            | Vir Sem Bonificação | Vir Com Bonificação | D/C             | Parcela |
|---|----------------------|---------------------|---------------------|-----------------|---------|
| 1   | ALUGUEL              | 2.166,91            | 1.959,44            | C               | 04/12   |
| 7   | I.P.T.U.             | 156,75              | 156,75              | C               | 05/12   |
| 36  | SEGURO CLAUSULA XII  | 70,47               | 70,47               | C               | 01/06   |
| 1006  | CUSTO ADMINISTRATIVO | 2,80                | 2,80                | C               | 01/01   |
| 3   | I.R.R.F.             | 19,72               | 0,00                | D               | 01/01   |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. do Saúde</i><br>Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i><br>Nº Ajuste: <i>32/2019</i><br>Fonte Recurso: <i>Federal</i><br>Valor Utilizado: <i>R\$ 2.189,46</i> |                      |                     |                     |                 |         |
| Início Contrato: 10/01/2016   |                      | <b>Totais</b>       | <b>2.377,21</b>     | <b>2.189,46</b> |         |

**Mensagens**

ESTE RECIBO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES  
CLIENTE APÓS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO NO  
FONE 16-2101-2550 PARA SOLICITAÇÃO DE BOLETO ATUALIZADO.  
NÃO RECEBEMOS NA IMOBILIARIA.

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

corte aqui

**756-0**

75691.44111 01000.982239 05035.690014 5 78900000218946


|  |   |      |               |     |                  |  |                       |            |
|--|---|------|---------------|-----|------------------|--|-----------------------|------------|
| Local de Pagamento   |   |      |               |     |                  | Vencimento   | 15/05/2019            |            |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO   |   |      |               |     |                  | Agencia/Código do Beneficiário                       | 4411/982-2            |            |
| Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74                                     |   |      |               |     |                  | RUA AYRTON ROXO Nº 476 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP |                       |            |
| Data de Emissão  | Nº do Documento   | 2095 | Espécie Doc   | 17  | Aceite           | N  | Data de Processamento | 11/04/2019 |
| 23/04/2019   |   |      |               |     |                  |  | Nosso Número          | 3050356-9  |
| Use do Banco   | Carteira  | 1    | Espécie Moeda | R\$ | Quantidade Moeda |  | Valor                 | X          |
|  |   |      |               |     |                  | (*) Valor Documento                                  | 2.189,46              |            |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. |   |      |               |     |                  | (-) Desconto/Abatimento                              |                       |            |
| ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.189,46  |   |      |               |     |                  | (-) Outras Deduções                                  |                       |            |
| APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.377,21   |   |      |               |     |                  | (*) Mora/Multa                                       |                       |            |
| APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO  |   |      |               |     |                  | (*) Outros Acréscimos                                |                       |            |
| Não Receber apos 5 Dias de Vencido.  |   |      |               |     |                  | (*) Valor Cobrado                                    |                       |            |
|  |   |      |               |     |                  | CO:2095 PR:10717 IM:21033                            |                       |            |
| Pagador:   | ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M<br>RUA GENERAL OSÓRIO Nº1099<br>14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP |      |               |     | CENTRO           | 15   | 97.551.665/0001-25    |            |
| Sacador/Avalista:  |   |      |               |     |                  |  |                       |            |



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Rua São José, 2291 – Boulevard  
Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25


|  |                               |                    |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS<br/>Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social</b></p>   | 3 - Código de Pagamento       | 230F               |
|  | 4 - Competência               | 04/2019            |
|  | 5 - Identificador             | 97.551.665/0001-25 |
| <p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br/>(16) 32366581<br/>Rua General Osorio, 1099, Centro<br/>RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000</p>   | 6 - Valor do INSS             | 1.744,8F           |
|  | 7 -                           |                    |
|  | 8 -                           |                    |
| 2 - Vencimento<br>(Uso exclusivo INSS)   | 9 - Valor de Outras Entidades | 0,00               |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM / Multa e Juros      | 0,00               |
|  | 11 - TOTAL                    | 1.744,8F           |

VENCTO 20/05/2019 PROJETO FEDERAL




PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *14289/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2014*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 1.744,88*




|  |                               |                    |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  <p>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS<br/>Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social</b></p>  | 3 - Código de Pagamento       | 230F               |
|  | 4 - Competência               | 04/2019            |
|  | 5 - Identificador             | 97.551.665/0001-25 |
| <p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br/>(16) 32366581<br/>Rua General Osorio, 1099, Centro<br/>RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000</p>   | 6 - Valor do INSS             | 1.744,8F           |
|  | 7 -                           |                    |
|  | 8 -                           |                    |
| 2 - Vencimento<br>(Uso exclusivo INSS)   | 9 - Valor de Outras Entidades | 0,00               |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10 - ATM / Multa e Juros      | 0,00               |
|  | 11 - TOTAL                    | 1.744,8F           |

VENCTO 20/05/2019 PROJETO FEDERAL



|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>  | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2019         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 20/05/2019         |
| DARF IRRF PROJETO FEDERAL<br>VENCTO 20/05/2019  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 196,23             |
| <p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>196,23</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

PMRP/SECRETARIA: *Secret. do Suid*  
 Nº Lei Repassa: *19249/2018*  
 Nº Ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Fedunif*

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2019         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 20/05/2019         |
| DARF IRRF PROJETO FEDERAL<br>VENCTO 20/05/2019  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 196,23             |
| <p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>196,23</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |





CONSUMIDOR

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
R. GAL OSORIO, 1099  
CENTRO  
14010-000 RIBEIRAO PRETO/SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
N° 059527040 série C  
Data de Emissão: 15/04/2019  
Data de Apresentação: 18/04/2019  
Pág. 01 de 01  
Conta Contrato N° 310073590002  
Endereço Alternativo  
Leitura Próximo Mês 16/05/2019

**Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN**  
04 RIBBL077-00000276 306857383 711619306

**Reservado ao Fisco**  
3901 9725 6DA8 5232 576C 8555 20F1 AD39

**PREZADO(A) CLIENTE**

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As Entidades inscritas devem manter em conformidade, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2019 e dois anos anteriores, os seus registros para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. O valor de sua conta será a partir de 05/04/19 conforme Registro Cartório nº 8.645, homologado pela Resolução 2.526/2019 ANEEL.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
R. S. JOSÉ, 2291  
AT BDA MOTA  
14025-100 - RIBEIRAO PRETO - SP  
CNPJ: 07.321.885/0001-05  
REG. EST. 168270  
CLASSIFICAÇÃO: Comercial 01 Comércio Administração/Outros, Fiação/Textil - Outros 2001 107

| ATENDIMENTO                       | PN        | SEU CÓDIGO | CONTA MES | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 10 10<br>www.cpfl.com.br | 711619306 | 15938930   | ABR/2019  | 23/05/2019 | 305,04        |

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| CONTRIB. ILS | Descrição de Operação                            | WWh Red. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total de Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Alíq. ICMS | ICMS    | Base Cálculo PIS-CPIS | PIS 0,65% | COFINS 4,80% | Outras Tarifas (Dias)        |
|--------------|--|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|---------|-----------------------|-----------|--------------|------------------------------|
| 000          | Consumo Unif. Sistema (0,000 TUSD)               | 48974    | 48974           | 489        | 0,2301994               | 11270,76                    | 11270,76              | 18,00      | 2028,74 | 11270,76              | 75,27     | 540,96       | Valor 13 Dias Tarifa 15 Dias |
| 001          | Consumo Sistema (série - TE) Tarifa Distribuição | 48974    | 48974           | 489        | 0,3034570               | 14857,26                    | 14857,26              | 18,00      | 2672,31 | 14857,26              | 97,57     | 1461,14      |                              |
| 007          | Tarifa Consumo P-Cat Municipal                   | 48974    |                 |            |                         |                             |                       |            |         |                       |           |              |                              |

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*  
Nº Lei Repasse: *14279/2018*  
Nº Ajuste: *32/2019*  
Fonte Recurso: *Federal*  
Valor Utilizado: *R\$ 305,04*

**TOTAL CONSOLIDADO**

| HISTÓRICO DE CONSUMO |          | TARIFA ANEEL |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |          |          |          |         |         |        |            |
|----------------------|----------|--------------|------------|---|----------|----------|----------|---------|---------|--------|------------|
| Período              | kWh Dias | Tarifa       | Unid. Med. | Nº  | Equip.   | Leitura  | Leitura  | Período | Consumo | Tarifa | Leitura    |
| 01/04/2019           | 48974    | 0,2301994    | 489        | 028438                                      | Elétrica | 05642016 | 00002016 | Março   | 0096    | 0,000  | 16/05/2019 |
| 02/04/2019           | 48974    | 0,3034570    | 489        |   |          |          |          |         |         |        |            |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**

De 01/01/2010 a Tarifa Básica passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: [www.cpfl.com.br/tarifa-basica](http://www.cpfl.com.br/tarifa-basica)




|   |                                     |                     |                    |
|---|-------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Nota Fiscal   | Cód. Del. Aut. Banco                | Total a Pagar (R\$) | Data de Vencimento |
| Conta de Energia Elétrica<br>N° 059527040 série C   | 310073590002                        | 305,04              | 23/05/2019         |
| Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site <a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a> |                                     |                     |                    |
| RAI ELETRÔNICOS E ACESSÓRIOS  | AV. JERÔNIMO GONÇALVES 951 - CENTRO |                     |                    |
| CABAL BAHIA-LOJA 1460   | RUA DUQUE DE CAXIAS 781 - CENTRO    |                     |                    |
| MARCELO ALEXANDRO DA COSTA ELETRODOMEST   | R. DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO    |                     |                    |


83670000034 050400403007 561620753039 100735906024

Autenticação Mecânica



|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>  | <b>02</b> Período de Apuração                        | 30/04/2019         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                      | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                          | 8301               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                       |                    |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>06</b> Data de Vencimento                         | 24/05/2019         |
| DARF PIS PROJETO FEDERAL<br>VENCTO 24/05/2019   | <b>07</b> Valor do Principal                         | 202,52             |
| <p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                             | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL                                | <b>202,52</b>      |
| <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )  |  |                    |

PMRP/SECRETARIA: *Secret. da Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *19239/2018*  
 Nº Aporte: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 202,52*

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                        | 30/04/2019         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                      | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                          | 8301               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                       |                    |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>06</b> Data de Vencimento                         | 24/05/2019         |
| DARF PIS PROJETO FEDERAL<br>VENCTO 24/05/2019   | <b>07</b> Valor do Principal                         | 202,52             |
| <p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                             | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL                                | <b>202,52</b>      |
| <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )  |  |                    |

**SICOOB | 756-0|**

|  |                         |                       |                 |                                  |   |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>   |                         |                       |                 |                                  | Vencimento<br>25/05/2019                            |
| Beneficiário<br>MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA<br>CARAMURU 544 RUA LUIZ REPUBLICA RIBEIRAO PRETO-SP CEP 14.030-000                                 |                         |                       |                 |                                  | Coop. Contratante/Cód. Beneficiário<br>4.411/ 164-3 |
| Data Documento<br>29/04/2019   | Nº documento<br>1292942 | Especie Doc<br>DSI    | Acate<br>S      | Data Processamento<br>29/04/2019 | Nosso Número<br>12929420                            |
| Uso do Banco<br>CNAB 240   | Carteira<br>001-001     | Especie Moeda<br>REAL | Quantidade<br>0 | Valor<br>:                       | (R) Valor do Documento<br>30,00                     |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)   |                         |                       |                 |                                  | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00                     |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRAO PRETO E REGIAO |                         |                       |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |
|  |                         |                       |                 |                                  | (*) Mora/Multa                                      |
|  |                         |                       |                 |                                  | (*) Outros Acréscimos                               |
|  |                         |                       |                 |                                  | (R) Valor Cobrado                                   |
| Pagador<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25<br>RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO<br>RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000          |                         |                       |                 |                                  | Código de Caixa                                     |
| Sacador  |                         |                       |                 |                                  |   |
| Avalista   |                         |                       |                 |                                  |   |

2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO PAGADOR

**SICOOB | 756-0|** 75691.44111 01000.164317 29294.200018 7 79000000003000

|  |                         |                       |                 |                                  |   |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>   |                         |                       |                 |                                  | Vencimento<br>25/05/2019                            |
| Beneficiário<br>MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA   |                         |                       |                 |                                  | Coop. Contratante/Cód. Beneficiário<br>4.411/ 164-3 |
| Data Documento<br>29/04/2019   | Nº documento<br>1292942 | Especie Doc<br>DSI    | Acate<br>S      | Data Processamento<br>29/04/2019 | Nosso Número<br>12929420                            |
| Uso do Banco<br>CNAB 240   | Carteira<br>001-001     | Especie Moeda<br>REAL | Quantidade<br>0 | Valor<br>:                       | (R) Valor do Documento<br>30,00                     |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)   |                         |                       |                 |                                  | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00                     |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRAO PRETO E REGIAO |                         |                       |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |
|  |                         |                       |                 |                                  | (*) Mora/Multa                                      |
|  |                         |                       |                 |                                  | (*) Outros Acréscimos                               |
|  |                         |                       |                 |                                  | (R) Valor Cobrado                                   |
| Pagador<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25<br>RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO<br>RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000          |                         |                       |                 |                                  | Código de Caixa                                     |
| Sacador  |                         |                       |                 |                                  |   |
| Avalista   |                         |                       |                 |                                  |   |

MRP/SECRETARIA  
Nº Lei Repasse: 14279/2018  
Nº Ajuste: 32/2019  
Fonte Recurso: FUR/2019

2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO PAGADOR

**SICOOB | 756-0|** 75691.44111 01000.164317 29294.200018 7 79000000003000

|  |                         |                       |                 |                                  |   |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>   |                         |                       |                 |                                  | Vencimento<br>25/05/2019                            |
| Beneficiário<br>MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA   |                         |                       |                 |                                  | Coop. Contratante/Cód. Beneficiário<br>4.411/ 164-3 |
| Data Documento<br>29/04/2019   | Nº documento<br>1292942 | Especie Doc<br>DSI    | Acate<br>S      | Data Processamento<br>29/04/2019 | Nosso Número<br>12929420                            |
| Uso do Banco<br>CNAB 240   | Carteira<br>001-001     | Especie Moeda<br>REAL | Quantidade<br>0 | Valor<br>:                       | (R) Valor do Documento<br>30,00                     |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)   |                         |                       |                 |                                  | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00                     |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRAO PRETO E REGIAO |                         |                       |                 |                                  | (-) Outras Deduções                                 |
|  |                         |                       |                 |                                  | (*) Mora/Multa                                      |
|  |                         |                       |                 |                                  | (*) Outros Acréscimos                               |
|  |                         |                       |                 |                                  | (R) Valor Cobrado                                   |
| Pagador<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25<br>RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO<br>RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000          |                         |                       |                 |                                  | Código de Caixa                                     |
| Sacador  |                         |                       |                 |                                  |   |
| Avalista   |                         |                       |                 |                                  |   |



2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



|  |           |                              |                     |
|--|-----------|------------------------------|---------------------|
| Beneficiário   |           | Vencimento                   | Valor do Documento  |
| ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME<br>JOVINO ANTONIO GERALDO 361<br>VILA REGIE<br>VIRADOURO - SP           |           | 23/05/2019                   | 320,00              |
| 15.147.965/0001-89   |           | (*) Outros acréscimos        | (+) Mora / Multa    |
|  |           | (-) Desconto / Abatimentos   | (-) Outras deduções |
| Instruções (exceto de responsabilidade do beneficiário):<br>Apos Venc. mora 0,07%adi/multa 1,00%<br>Nao conceder desconto. |           | Data de Emissão              | (*) Valor cobrado   |
|  | 14740-000 | 15/04/2019                   |                     |
|  |           | Coop Contr/Cód. Beneficiário |                     |
|  |           | 3214/3379191                 |                     |
|  |           | Nosso Número                 | 7178-7              |

Dados do Pagador

|  |  |                     |           |
|--|--|---------------------|-----------|
| Nome do pagador                        |  | Número do Documento |           |
| ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA |  | 46-01               |           |
| Endereço                               |  |                     |           |
| RUA CERQUEIRA CÉSAR , 1744             |  |                     |           |
| Bairro / Distrito                      |  |                     |           |
| JARDIM SUMARÉ                          |  |                     |           |
| Município                              |  | UF                  | CEP       |
| RIBEIRAO PRETO                         |  | SP                  | 14025-120 |
| Mensagem Pagador                       |  |                     |           |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco. Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PMRP/SECRETARIA *Secret de Saude*  
 Nº Lei Repasse: *14275 / 2018*  
 Nº Anual: *32 / 2014*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 320,00*



756

75691.32140 01337.919102 00717.870018 4 78980000032000

|  |              |         |            |                    |   |
|--|--------------|---------|------------|--------------------|---|
| Local de pagamento   |              |         |            |                    | Vencimento                                |
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB  |              |         |            |                    | 23/05/2019                                |
| Beneficiário   |              |         |            |                    | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME   |              |         |            |                    | 3214/3379191                              |
| 15.147.965/0001-89   |              |         |            |                    |   |
| Data do documento  | N. documento | Espécie | Acene      | Data processamento | Nosso número                              |
| 15/04/2019   | 46-01        | DM      | N          | 15/04/2019         | 7178-7                                    |
| Usa do Banco   | Carteira     | Espécie | Quantidade | Valor              | Valor documento                           |
|  | 1            | R\$     | 0,00       |                    | 320,00                                    |
| Instruções (exceto de responsabilidade do beneficiário):<br>Apos Venc. mora 0,07%adi/multa 1,00%<br>Nao conceder desconto. |              |         |            |                    | (-) Desconto / Abatimento                 |
|  |              |         |            |                    | (-) Outras deduções                       |
|  |              |         |            |                    | (*) Mora / Multa                          |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COOPED           |              |         |            |                    | (*) Outros acréscimos                     |
| Pagador  |              |         |            |                    | (*) Valor cobrado                         |
| ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA   |              |         |            |                    |   |
| RUA CERQUEIRA CÉSAR , 1744   |              |         |            |                    |   |
| JARDIM SUMARÉ  |              |         |            |                    |   |
| RIBEIRAO PRETO - SP  |              |         |            |                    |   |
| 14025-120  |              |         |            |                    |   |
| Sacador / Avalista   |              |         |            |                    |   |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



237-2

23792.04213 69114.000057 00000.155002 3 78930000019516

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário  
SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-00 02042-PI .OPER. P.J.R. PRETO

|                   |                     |                   |               |                       |
|-------------------|---------------------|-------------------|---------------|-----------------------|
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Acerto        | Data do Processamento |
| 18/04/2019        | 0004478801          | DM                | SEM           | 24/04/2019            |
| Uso do Banco      | Cip                 | Carteira          | Espécie Moeda | Quantidade            |
| 00002             | 000                 | 016               | RS            | X Valor               |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\* \*  
JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,26  
ATE O VENCIM.

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Suid*  
No Lei Repasse: *14279/2010*  
No Ajuste: *32/2014*  
Fonte Recurso: *Federal*  
Valor Utilizado: *R\$ 195,16*

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO  
BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - L3 123 R. SAO SEBASTIAO, 411  
CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761  
CARRIEDOR BARRIOS CRB R. RUI BARBOSA 825  
EXTRA HIPER AV PRESIDENTE YARGAS 1617  
DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314  
PAD. DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FIUZA SN

Recebimento através do cheque n° \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Outraso válido somente após liquidação do cheque.

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 087551665/0001-25  
RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: Recibo do Pagado

**PAGAR CONTAS  
NO BRADESCO  
COM LEITOR  
DE CÓDIGO  
DE BARRAS?**

FAZ NO APP.



|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento:                   | 18/05/2019         |
| Agência / Código Beneficiário | 02042-7/0001550-4  |
| Nosso Número:                 | 016/91/140000500-4 |
| 1 (+) Valor do Documento      | 195,16             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (+) Valor Cobrado           |                    |



237-2

23792.04213 69114.000057 00000.155002 3 78930000019516

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário  
SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-00 02042-PI .OPER. P.J.R. PRETO

|                   |                     |                   |               |                       |
|-------------------|---------------------|-------------------|---------------|-----------------------|
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Acerto        | Data do Processamento |
| 18/04/2019        | 0004478801          | DM                | SEM           | 24/04/2019            |
| Uso do Banco      | Cip                 | Carteira          | Espécie Moeda | Quantidade            |
| 00002             | 000                 | 016               | RS            | X Valor               |

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\* \*  
JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,26  
ATE O VENCIM.

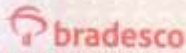
1  
H  
S  
T  
R  
U  
C  
O  
E  
S

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 087551665/0001-25  
RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: CBPP01 Ficha de Compensação





237-2

23792.04213 69108.000022 42000.155004 3 78910000004550

00511

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

|                        |                     |                          |                       |                           |       |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|-------|
| SUPERMERCADO SAVEGRAGO |                     | 071322150/0001-00        |                       | 02042-PI_OPER.P.J.R.PRETO |       |
| Data do Documento      | Número do Documento | Espécie Documento/Aceite | Data do Processamento |                           |       |
| 16/04/2019             | 0004472101          | DM                       | SEM                   | 18/04/2019                |       |
| Uso do Banco           | Cip                 | Carteira                 | Espécie Moeda         | Quantidade                | Valor |
| 00002                  | 000                 | 016                      | RS                    |                           |       |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,06  
 ATÉ O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *19.289/2010*  
 Nº Ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 45,50*

**PAGAR CONTAS  
 NO BRADESCO  
 COM LEITOR  
 DE CÓDIGO  
 DE BARRAS?**

FAZ NO APP.



|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Vencimento                    | 16/05/2019        |
| Agência / Código Beneficiário |                   |
| Nosso Número                  | 02042-7/0001550-4 |
| 1 (+) Valor do Documento      | 016/91/00000242-1 |
|                               | 45,50             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                   |
| 3 (-) Outras Deduções         |                   |
| 4 (+) Mora / Multa            |                   |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                   |
| 6 (=) Valor Cobrado           |                   |

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO  
 BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO  
 CASAS BARRA - LJ 123 R. SAO SEBASTIAO, 411  
 CASAS BARRA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761  
 CARREFOUR BAJNRO CRB R. RUI BARBOSA 825  
 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617  
 DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314  
 PAD DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO ESTUZA 58

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Cautela válida somente após liquidação do cheque

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25  
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69108.000022 42000.155004 3 78910000004550

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

|                        |                     |                          |                       |                           |       |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|-------|
| SUPERMERCADO SAVEGRAGO |                     | 071322150/0001-00        |                       | 02042-PI_OPER.P.J.R.PRETO |       |
| Data do Documento      | Número do Documento | Espécie Documento/Aceite | Data do Processamento |                           |       |
| 16/04/2019             | 0004472101          | DM                       | SEM                   | 18/04/2019                |       |
| Uso do Banco           | Cip                 | Carteira                 | Espécie Moeda         | Quantidade                | Valor |
| 00002                  | 000                 | 016                      | RS                    |                           |       |

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,06  
 ATÉ O VENCIM

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25  
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





237-2

23792.04213 69116.000014 06000.155009 7 79000000013828

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário  
SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-00 02042-PL OPER. P. J. R. PRETO

| Data do Documento | Número do Documento | Especie Documento | Acerto        | Data do Processamento |       |
|-------------------|---------------------|-------------------|---------------|-----------------------|-------|
| 25/04/2019        | 0004494701          | DM                | SEM           | 26/04/2019            |       |
| Use do Banco      | Cip                 | Carteira          | Especie Moeda | Quantidade            | Valor |
| 00002             | 000                 | 016               | RS            |                       |       |

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*\*  
JURDOS POR DIA DE ATRASO.....0,18  
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Sant. do Sudo*  
 NP Repasse: *14/11/2018*  
 NP Ajuste: *31/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 138,28*

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO  
BRADESCO EXPRESSO PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| CASAS BAHA - L3 123 | R. SAO SEBASTIAO, 411       |
| CASAS BAHA LOJA 140 | RUA DUQUE DE CARVALS 761    |
| CARREFOUR BAHRD CRB | R. RUI BARBOSA 875          |
| EXTRA HIPER         | AV PRESIDENTE YANUAI 1617   |
| DROGARIA SAO TIAGO  | AV PORTUGAL 314             |
| PAO DE ACUCAR       | AV PROFESSOR JOAO FIDELI UN |

Recibimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25  
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Recibo do Pagador

**PAGAR CONTAS  
NO BRADESCO  
COM LEITOR  
DE CÓDIGO  
DE BARRAS?**

FAZ NO APP.



|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 25/05/2019         |
| Agência / Código Beneficiário | 02042-7/0001550-4  |
| Nosso Número                  | 016/91/160000106-2 |
| 1 (w) Valor do Documento      | 138,28             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (w) Valor Cobrado           |                    |



237-2

23792.04213 69116.000014 06000.155009 7 79000000013828

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário  
SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-00 02042-PL OPER. P. J. R. PRETO

| Data do Documento | Número do Documento | Especie Documento | Acerto        | Data do Processamento |       |
|-------------------|---------------------|-------------------|---------------|-----------------------|-------|
| 25/04/2019        | 0004494701          | DM                | SEM           | 26/04/2019            |       |
| Use do Banco      | Cip                 | Carteira          | Especie Moeda | Quantidade            | Valor |
| 00002             | 000                 | 016               | RS            |                       |       |

\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*\*  
JURDOS POR DIA DE ATRASO.....0,18  
ATE O VENCIM

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25  
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO  
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 Ficha de Compensação



| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e  |                    |  |           |                                      | Número da NFS-e   |
|---|--------------------|--|-----------|--------------------------------------|-------------------|
| Data da Emissão   | 2019/05/21         | Código do Documento  | 000000    | Código de Verificação                | 999999999         |
| Número da NFS   |                    | Número do Documento  |           | Local de Emissão                     | RIBEIRÃO PRETO/SP |
| Dados do Prestador de Serviços  |                    |  |           |                                      |                   |
| Razão Social / Nome   |                    | MANTOANAGUIRES DE CARLOS RODRIGUES                           |           |                                      |                   |
| Nome Fantasia   |                    | MANTOAN  |           |                                      |                   |
| CNPJ nº   | 17.746.908/0001-04 | Inscrição Estadual   | 10012990  | Município                            | RIBEIRÃO PRETO/SP |
| Endereço: RUA MANTOANAGUIRES DE CARLOS RODRIGUES, 116 - BARRIO CASTELHO BRANCO - CEP: 13010-000   |                    |  |           |                                      |                   |
| Complemento   |                    | UF   | CEP       | CELEF                                |                   |
|   |                    | SP   | 13010-000 |                                      |                   |
| Dados do Tomador de Serviços  |                    |  |           |                                      |                   |
| Razão Social / Nome   |                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO |           |                                      |                   |
| CNPJ nº   | 07.060.089/0001-22 | Inscrição Estadual   | 10012990  | Município                            | RIBEIRÃO PRETO/SP |
| Endereço: RUA ATLÂNTICO DE SÃO JOSÉ, 1507 - BARRIO JARDIM MARAVILHA - CEP: 13010-000  |                    |  |           |                                      |                   |
| CELEF   |                    | CPF  |           |                                      |                   |
| 10012990  |                    | 17097449102000000001   |           |                                      |                   |
| Discriminação dos Serviços  |                    |  |           |                                      |                   |
| <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">           P.M.R.P./SECRETARIA: Secret. de Saúde<br/>           Nº Lei: Repasse: 14.879/2018<br/>           Nº Ajuste: 32/2019<br/>           Fonte Recurso: Federal<br/>           Valor Utilizado: R\$ 200,00         </p> |                    |  |           |                                      |                   |
| Código do Serviço / Atividade   |                    |  |           |                                      |                   |
| 3999 - 91.11-10 - 00 - SERVIÇO DE TRANSPORTE ALUGADO E SERVIÇO DE SAÚDE - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS DESTINADOS À SAÚDE (CNAE)  |                    |  |           |                                      |                   |
| Detalhamento Específico da Construção Civil   |                    |  |           |                                      |                   |
| Código de Serviço   |                    | Código NIB   |           | Código NIP                           |                   |
|   |                    |  |           |                                      |                   |
| Tributos Federais   |                    |  |           |                                      |                   |
| IPI   | COTAX              | CIDE   | INSS/PIS  | COFINS                               |                   |
|   |                    |  |           |                                      |                   |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços  |                    | Outros Retenções   |           | Cálculo do IMQSN devido ao Município |                   |
| Valor dos Serviços - R\$  | 200,00             | Valor de Impostos  |           | Valor dos Serviços - R\$             | 200,00            |
| 10) Desconto Incondicionado   |                    | 11) Retenção de Imposto de Renda                             |           | 11) Desconto Incondicionado          |                   |
| 11) Desconto em Cartão  |                    | 12) Retenção de Contribuição Social                          |           | 12) Desconto Incondicionado          |                   |
| 12) Desconto em Débito  |                    | 13) Outros Impostos Federais (IRRF)                          |           |                                      |                   |
| Outros Retenções  |                    | 14) Outras Retenções Federais                                |           |                                      |                   |
| 14) IPI   |                    | 15) IPI  |           |                                      |                   |
| 15) Valor Equilibrado - R\$   | 200,00             | 16) Outras Retenções   |           |                                      |                   |
|   |                    | 17) IPI  |           |                                      |                   |
| Este é um arquivo XML emitido pelo sistema de emissão de NFS-e. Para mais informações, consulte o manual do usuário disponível no site: www.prefeitura.ribeirao Preto.sp.gov.br   |                    |  |           |                                      |                   |



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E OUTROS SERVIÇOS, ACESSAR: NET.COM.BR/MINHANET

**Importante:**

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesso em: net.com.br/minhanet, faça seu login no cadastro on.

Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência técnica, estará sujeito à cobrança de taxa contratual.

**Minha NET:**

- NET VIRTUA +
- NET Fone EMPRESAS FIXO ILIMITADO PME

| descrição    | total  |
|--------------|--------|
| NET VIRTUA + | 84,01  |
| NET Fone     | 108,09 |

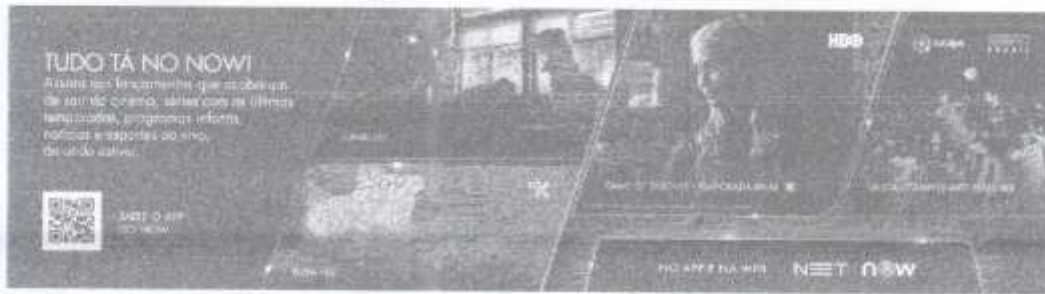
001/005

Valor total  
**192,10**

**NET VIRTUA +**

| Mensalidade NET VIRTUA +  |           |
|---|-----------|
| ESBATA E BUNATE: OFERTA CONJUNTA BANDA LARGA NET EMPRESA 10MBDA.FIXO + APLICADO | 84,01     |
| Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +  | 84,01     |
| Total NET VIRTUA +  | 84,01     |
| NET Fone  |           |
| Serviço   | Duração   |
| LIGAÇÕES LOCAIS   | ilimitado |
| LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES  | ilimitado |
| LIGAÇÕES DDD  | ilimitado |
| ARMATURA  | 108,09    |
| Total NET Fone  | 108,09    |

PMRP/SECRETARIA: *Sant. do Sudo*  
 Nº Lei Repasse: *K4279/2018*  
 Nº ajuste: *32/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$192,10*



**!** Para atendimento presencial consulte as endereços no site net.com.br

- Sobre a destinação de seu sinal eletrônico e pagamento até a data de vencimento. NET utiliza os Serviços RCP.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços contratados e não cobrados, estes serão cobrados nas suas próximas faturas.
- Diferença Auditoria e de 7 dias (ligar 0800 721 7797) e possível realizar a ligação com seu telefone adaptado para dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para Surdos).
- Ligue 4084.7777 para atendimento técnico, transporte e tempo de serviços (exceto de ligação local).
- Ligue 19021 para reclamações, reclamações ou denúncias (ligação gratuita).
- Domicílio: 0800701183
- REGISTROS DE ATENDIMENTO: 08019226000795, 08019226000488, 08019226001777

**Autenticação Mecânica**

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima letra.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASÍLIA SA, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESPA, BRANISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPFL.

| Cliente                              | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O. | NET SERVICOS 0850119162466 | Abril/2019     | 20/05/2019 | 192,10 |

8462000001-2 92100296201-4 90520005000-3 00159352201-2





## 2º VIA DE FATURA - CÓDIGO DE BARRAS

**WILSON ABADIO DE OLIVEIRA.**

Nesse documento consta apenas o valor, vencimento e código de barras da sua fatura.

Para visualizar e imprimir a fatura completa, acesse [net.com.br/minhanet](http://net.com.br/minhanet) e selecione a opção 2ª via da fatura.

Este documento é válido para pagamento nos caixas de qualquer rede bancária ou com o código de barras através do autoatendimento ou Internet Bank do seu banco. Utilize, preferencialmente, os bancos Santander, HSBC ou Bradesco.



**WILSON ABADIO DE OLIVEIRA**  
Número do Contrato: 005\*\*\*\*\*213

|                                       |
|---------------------------------------|
| MRP/SECRETARIA: <i>Scout do Seixó</i> |
| Nº Lei Repasse: <i>14279/2019</i>     |
| Nº Aporte: <i>32/2019</i>             |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>         |
| Valor Utilizado: <i>R\$40,81</i>      |

20/05/2019

RS 40.81

Autenticação mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,032% e multa de 2%.  
Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção: efetuar seus pagamentos nos bancos convencionais a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO DO NORDESTE S.A., BANCO DE BRASÍLIA SA, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PIAUI, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO NUB S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER (BRASIL) SA, BANCO SANTANDER, BANCO SUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK (CVL), HSBC BANK BRASILEIRA S.A.

|                           |           |            |
|---------------------------|-----------|------------|
| CLIENTE                   | VALOR     |            |
| WILSON ABADIO DE OLIVEIRA | R\$ 40.81 | 20/05/2019 |

84680000000-8 40810296201-1 90520005000-3 00159356912-0



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.006.384  
SÉRIE 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DE FISCOS



CÓDIGO DE FISCOS  
3519 0502 6486 6300 0142 5500 1000 0083 8410 0001 5583

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

VENDA FATURAMENTO

NUMERO DA NOTA FISCAL: 5824B5493119  
NUMERO DA NOTA FISCAL ORIGINAL: 02.648.663/0001-42  
PROCESO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190351819718 17/05/2019 10:52:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA  
EMPRESA: 97.551.665/0001-25  
DATA DE EMISSÃO: 17/05/2019

ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774  
BARRIO: JARDIM SUMARE  
CEP: 14025130  
DATA DE SAÍDA - ENTRADA: 17/05/2019

MUNICÍPIO: PRETO  
UF: SP  
REGIME DE FISCALIDADE: ISENTA

|             |      |             |        |               |      |              |        |                    |            |
|-------------|------|-------------|--------|---------------|------|--------------|--------|--------------------|------------|
| VALOR TOTAL | 3043 | VALOR BRUTO | 449,22 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO IPI | 449,22 | DATA DE VENCIMENTO | 17/05/2019 |
|-------------|------|-------------|--------|---------------|------|--------------|--------|--------------------|------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

|               |      |                          |      |                          |      |                          |        |
|---------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00 | VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 449,22 |
| VALOR DO IPI  | 0,00 | VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 449,22 |

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

PREÇO POR QUANTIDADE: 9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO: PRETO

QUANTIDADE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CD PROD  | CD UNID   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | Q. TRANSPORTADO | UNID. REM. | QTD. | QTD. SUP. | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | ICMS | IPI  | OUTROS |
|----------|-----------|------------------------------|-----------------|------------|------|-----------|-------|------------|-------------|----------|------|------|--------|
| 22000001 | 220001001 | GASOLINA ORIGINAL 98RANGA    | 172,73          | 27101259   | 000  | 9909      | L     | 97,7208    | 4,587       | 449,22   | 0,00 | 0,00 | 0,00   |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PMRP/SECRETARIA: *Sant do Sank*  
 Nº Lei Repasse: *14279/2018*  
 Nº Ajuste: *22/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 449,22*

|   |  |                              |  |                    |  |  |  |
|---|--|------------------------------|--|--------------------|--|--|--|
| Local de Pagamento  |  |                              |  |                    |  | Data de Vencimento                       |  |
| Nome do Beneficiário(CNPJ/CNPJ Encargado): VEROCHEQUE   |  |                              |  |                    |  | 78.344.897.000-4                         |  |
| AT: PRESIDENTE VARGAS - 206 COB L14 - JARDIM CALIFORNIA   |  |                              |  |                    |  | Agência/Código do Beneficiário: 2938.335 |  |
| Data do Documento: 30/05/2019   |  | Número do Documento: 4127580 |  | Espécie Doc: DM    |  | Data de Processamento: 30/05/2019        |  |
| Valor do Boleto   |  | Cotação                      |  | Espécie Moeda: R\$ |  | Número do Documento: 109-003012          |  |
| Valor em Letras: 109  |  | Quantidade de Moeda          |  | Valor              |  | Valor em Dígitos: 141                    |  |
| Nome do Pagador(CNPJ/CNPJ Encargado/Código/CNPJ): ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |  |                              |  |                    |  | 97.551.665/0001-25                       |  |

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 30127.832936 83357.480009 3 793500001544

|   |  |                              |  |                    |  |  |  |
|---|--|------------------------------|--|--------------------|--|--|--|
| Local de Pagamento  |  |                              |  |                    |  | Data de Vencimento                       |  |
| Nome do Beneficiário(CNPJ/CNPJ Encargado): VEROCHEQUE   |  |                              |  |                    |  | 78.344.897.000-4                         |  |
| AT: PRESIDENTE VARGAS - 206 COB L14 - JARDIM CALIFORNIA   |  |                              |  |                    |  | Agência/Código do Beneficiário: 2938.335 |  |
| Data do Documento: 30/05/2019   |  | Número do Documento: 4127580 |  | Espécie Doc: DM    |  | Data de Processamento: 30/05/2019        |  |
| Valor do Boleto   |  | Cotação                      |  | Espécie Moeda: R\$ |  | Número do Documento: 109-003012          |  |
| Valor em Letras: 109  |  | Quantidade de Moeda          |  | Valor              |  | Valor em Dígitos: 141                    |  |
| <p><b>CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO.</b></p> <p><b>-APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO</b></p>   |  |                              |  |                    |  |  |  |
| <p>PMRP/SECRETARIA - <i>Secret. do Saúde</i></p> <p>Nº Lei Repasse: <i>19279/2010</i></p> <p>Nº Ajuste: <i>32/2019</i></p> <p>Fonte Recurso: <i>Federal</i></p> <p>Valor Utilizado: <i>R\$ 1.549,24</i></p> |  |                              |  |                    |  |  |  |
| Nome do Pagador(CNPJ/CNPJ Encargado/Código/CNPJ): ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA   |  |                              |  |                    |  | 97.551.665/0001-25                       |  |
| RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO   |  |                              |  |                    |  |  |  |
| 14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP   |  |                              |  |                    |  |  |  |





Consultas - Extrato de conta corrente  
Cliente - Conta atual

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL  
D  
Período do extrato 05 / 2019

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico                         | Documento                 | Valor R\$           | Saldo                     |
|---------------|---------------|------------|--|---------------------------|---------------------|---------------------------|
| 30/04/2019    |               |            |  |                           | 0000 00000 000      | Saldo Anterior 1.893,85 C |
| 02/05/2019    |               | 0028       | 99015 870                              | Transfer?ncia recebida    | 550.028.000.091.330 | 30.000,00 C 31.893,85 C   |
|               |               |            | 02 /05 0028 91330-8 SP 354340 FMS      |                           |                     |                           |
| 06/05/2019    |               | 0000       | 13105 375                              | Impostos                  | 50.601              | 1.620,15 D                |
|               |               |            | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                           |                     |                           |
| 06/05/2019    |               | 0000       | 13105 109                              | Pagamento de T?tulo       | 50.602              | 369,60 D                  |
|               |               |            | PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D |                           |                     |                           |
| 06/05/2019    |               | 0000       | 13105 109                              | Pagamento de T?tulo       | 50.603              | 138,01 D                  |
|               |               |            | SUPERMERCADO SAVEGNAGO                 |                           |                     |                           |
| 06/05/2019    |               | 0000       | 13105 109                              | Pagamento de T?tulo       | 50.604              | 14,99 D                   |
|               |               |            | SUPERMERCADO SAVEGNAGO                 |                           |                     |                           |
| 06/05/2019    |               | 0000       | 13105 109                              | Pagamento de T?tulo       | 50.605              | 39,79 D                   |
|               |               |            | SUPERMERCADO SAVEGNAGO                 |                           |                     |                           |
| 06/05/2019    |               | 0000       | 13105 109                              | Pagamento de T?tulo       | 50.606              | 193,20 D 29.518,11 C      |
|               |               |            | PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 470                              | Transfer?ncia enviada     | 551.969.000.005.613 | 1.625,75 D                |
|               |               |            | 08 /05 1969 5613-8 KELLY PRISCILA      |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 120                              | Transferido para Poupan?a | 552.211.510.009.703 | 1.061,87 D                |
|               |               |            | 08 /05 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 470                              | Transfer?ncia enviada     | 552.328.000.019.715 | 1.152,90 D                |
|               |               |            | /05 2328 19715-7 FRANCISCA M O         |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 470                              | Transfer?ncia enviada     | 554.015.000.020.731 | 1.528,42 D                |
|               |               |            | 08 /05 4015 20731-4 ANA P FERREIRA     |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 470                              | Transfer?ncia enviada     | 554.206.000.021.241 | 1.009,38 D                |
|               |               |            | /05 4206 21241-5 SANDRA C R DA         |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 470                              | Transfer?ncia enviada     | 556.954.000.028.997 | 3.757,22 D                |
|               |               |            | 08 /05 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE     |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 3235       | 99015 470                              | Transfer?ncia enviada     | 556.954.000.110.507 | 609,32 D                  |
|               |               |            | /05 6954 110507-8 EDNA PERPETUA        |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 0000       | 13105 393                              | TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.801              | 1.782,26 D                |
|               |               |            | 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 0000       | 13105 393                              | TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.802              | 864,92 D                  |
|               |               |            | 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES   |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 0000       | 13105 393                              | TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.803              | 1.301,39 D                |
|               |               |            | 104 2949 39494205847 WELINGTON DIEGO B |                           |                     |                           |
| 08/05/2019    |               | 0000       | 13105 393                              | TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.804              | 530,86 D 14.293,82 C      |
|               |               |            | JULIANA JANDUSSI                       |                           |                     |                           |
| 09/05/2019    |               | 0000       | 13105 363                              | Pagto conta telefone      | 50.901              | 140,25 D                  |
|               |               |            | CLARO SP DDD 11                        |                           |                     |                           |

Rua São José, 2291 – Boulevard  
Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25

|  |      |                                     |        |            |             |
|--|------|-------------------------------------|--------|------------|-------------|
| 09/05/2019                             | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 50.902 | 33 ,40 D   |             |
| CLARO SP DDD 11                        |      |                                     |        |            |             |
| 09/05/2019                             | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 50.903 | 0,73 D     | 14.119,44 C |
| CLARO SP DDD 11                        |      |                                     |        |            |             |
| 14/05/2019                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.401 | 2.792,79 D |             |
| 104 2949 39494205847 WELINGTON DIEGO B |      |                                     |        |            |             |
| 14/05/2019                             | 0000 | 13105 375 Impostos                  | 51.402 | 470,52 D   | 10.856,13 C |
| FGTS ARREC GRRF                        |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 361 Pgto conta ?gua           | 51.501 | 529,00 D   |             |
| DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO               |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.502 | 218,45 D   |             |
| 341 8011 002648663000142 CARAMURU - SE |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.503 | 1.038,00 D |             |
| CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME      |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.504 | 2.189,46 D |             |
| VERALEAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS  |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 196 INSS Arrecada??o          | 51.505 | 1.744,88 D |             |
| GPS- Ident.: 97551665000125 - 04/2019  |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 375 Impostos                  | 51.506 | 196,23 D   |             |
| DARF - 97.551.665/0001-25 -0561        |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 362 Pagamento conta luz       | 51.507 | 305,04 D   |             |
| CPFL CIA PAULISTA DE FORC              |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 375 Impostos                  | 51.508 | 202,52 D   |             |
| DARF - 97.551.665/0001-25 -8301        |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.509 | 30 ,00 D   |             |
| MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA       |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.510 | 320,00 D   |             |
| ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.511 | 195,16 D   |             |
| SUPERMERCADO SAVEGNAGO                 |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.512 | 45 ,50 D   |             |
| SUPERMERCADO SAVEGNAGO                 |      |                                     |        |            |             |
| 15/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 51.513 | 138,28 D   | 3.703,61 C  |
| SUPERMERCADO SAVEGNAGO                 |      |                                     |        |            |             |
| 21/05/2019                             | 3235 | 99015 120 Transferido para Poupan?a |        | 200,00 D   | 3.503,61 C  |
| 553.312.510.129.811                    |      |                                     |        |            |             |
| 21 /05 3312 510129811-1 MARIANA QUINTA |      |                                     |        |            |             |
| 22/05/2019                             | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 52.201 | 192,10 D   |             |
| NET SERVICOS                           |      |                                     |        |            |             |
| 22/05/2019                             | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 52.202 | 40,81 D    | 3.270,70 C  |
| NET SERVICOS                           |      |                                     |        |            |             |
| 24/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 52.401 | 449,22 D   | 2.821,48 C  |
| CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA         |      |                                     |        |            |             |
| 30/05/2019                             | 0000 | 13105 109 Pagamento de T?tulo       | 53.001 | 1.544,24 D | 1.277,24 C  |
| VEROCHEQUE REFEICOES LTDA              |      |                                     |        |            |             |
| 31/05/2019                             | 0000 | 00000 999 S A L D O                 |        |            | 1.277,24 C  |