



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 Infanto-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: 97.551.665.0002/06

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		07/11/2019	R\$29.400,00
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\$29.400,00 (vinte nove mil e quatrocentos reais).

Presidente

Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	R\$29.400,00
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$29.179,05
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$4.365,75
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			

(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, 26 de Dezembro 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: 97.551.665.00012/06

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 29.400,00

Referente ao mês: Novembro

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
07/11/2019		Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$455,84
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.691,58
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitora noite	FEDERAL	R\$1.592,73
07/11/2019		Holerite	Parte pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$504,69
07/11/2019		Holerite	Parte pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$1.957,22
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.922,19
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.030,94
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$1.131,81
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.237,14
07/11/2019		Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$378,93
07/11/2019		Holerite	Pagamento Cozinha	FEDERAL	R\$1.301,39
07/11/2019		Boleto	Fgts	FEDERAL	R\$1.792,69
07/11/2019		boleto/NF	Gás P-45	FEDERAL	R\$300,00
07/11/2019		Boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$484,30
07/11/2019		Holerite	Vale Transporte funcionários	FEDERAL	R\$668,80
13/11/2019		boleto/NF	Verocard	FEDERAL	R\$136,45
14/11/2019		transferencia	Férias monitor Noite	FEDERAL	R\$2.351,29
14/11/2019		Boleto/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.118,99
19/11/2019		boleto	NET	FEDERAL	R\$39,90
19/11/2019		boleto	NET	FEDERAL	R\$39,90
20/11/2019		Boleto/NF	Produto de Limpeza	FEDERAL	R\$120,44
20/11/2019		Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$164,66
20/11/2019		boleto/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
20/11/2019		Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$144,66
20/11/2019		boleto	GPS	FEDERAL	R\$2.032,43
20/11/2019		boleto/NF	Darf	FEDERAL	R\$392,98
20/11/2019		Boleto	Darf	FEDERAL	R\$224,09
20/11/2019		boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$216,52
20/11/2019		Boleto/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.034,00
21/11/2019		boleto	CPFL	FEDERAL	R\$404,42
21/11/2019		Boleto/NF	gasolina	FEDERAL	R\$444,04
29/11/2019		boleto/NF	NUTRICIONISTA	FEDERAL	R\$320,00
29/11/2019		boleto/NF	Claro	FEDERAL	R\$185,42
29/11/2019		Boleto	Daerp	FEDERAL	R\$404,56
29/11/2019		boleto/NF	net	FEDERAL	R\$210,20
29/11/2019		boleto/NF	verocard	FEDERAL	R\$1.713,85
				TOTAL	R\$29.179,05

Ribeirão Preto, 26 de Dezembro 2019.



Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Outubro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	12,0000	949,93			
276	ADIC TEMPO SERVICO	69,0000	118,74			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		156,98		
			1.068,67	156,98		
			Valor Liquido:	911,69		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.374,82	1.068,67	1.068,67	85,49	911,69	07/11/19	Kelly P. Vieira

PMRP/SECRETARIA Sec. de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 955,89

PMRP/SECRETARIA: Patrocinada
 Nº Lei Repasse:
 Nº Ajuste:
 Fonte Recurso:
 Valor Utilizado: R\$ 955,85

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Outubro de 2019	
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%	21,0000	229,09			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	91,64			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
631	ORDEM JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA	88,0000		563,80		
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		167,30		
			1.858,88	731,10		
			Valor Liquido:	1.127,78		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.858,88	1.858,88	148,71	1.501,99	07/11/2017	

PMRP/SECRETARIA Sec. de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.691,58

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000
 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25
 Local: PROJETO FEDERAL
 C.Custo:

Recibo de Pagamento
 Mensal
 Outubro de 2019

Código Nome Cargo CBO Admissão
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO MONITOR (A) 371410 09/04/2019

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%	05,0000	229,09	
770	I.N.S.S. FOLHA	03,0000		138,50
			1.731,23	138,50
			Valor Liquido:	1.592,73

PMRP/SECRETARIA: Secret de Saude
Nº Lei Repasse: 14397/2019
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 1.592,73

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 1.213,55 07.11.19. *[Assinatura]*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000
 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25
 Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR
 C.Custo:

Recibo de Pagamento
 Mensal
 Outubro 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	2,0000	32,80	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		68,13
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		90,84
			1.168,35	158,97
			Valor Liquido:	1.009,38

PMRP/SECRETARIA: Secret de Saude
Nº Lei Repasse: 14397/2019
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 504,69

PMRP/SECRETARIA: Patrocina
Nº Lei Repasse:
Nº Ajuste:
Fonte Recurso:
Valor Utilizado: R\$ 504,69

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 7/11/2019 Sandra Cristine

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR						
C.Custo:						
					Mensal	
					Outubro 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	85,0000	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		
			Valor Liquido:	3.757,22		
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		<i>Camila</i>

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
					Mensal	
					Outubro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.618,62			
024	HORA EXTRA 50%	4,3000	60,70			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	68,79			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
276	ADIC TEMPO SERVICO	69,0000	80,93			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		190,11		
			2.112,30	190,11		
			Valor Liquido:	1.922,19		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	2.112,30	2.112,30	168,98	1.922,19	07/11/19	<i>[Assinatura]</i>

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Outubro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000046	LILIANE PATRICIA COLFERAT DA SILVA	MONITOR (A)	371410	07/10/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	25,0000	1.090,88			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	27,33			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		87,27		
			1.118,21	87,27		
			Valor Liquido:	1.030,94		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.090,88	1.090,88	87,27	624,43		

PMRP/SECRETARIA: Sec. de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 56/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.030,94

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Outubro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000045	NILSON DONIZETE PIMENTA DE ALMEIDA	MONITOR (A)	371410	13/08/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
024	HORA EXTRA 50%	0,3000	5,45			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	1,09			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		78,54		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		105,25		
			1.315,60	183,79		
			Valor Liquido:	1.131,81		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.315,60	1.315,60	105,25	1.210,35		<i>Nilson D. de Almeida</i>

PMRP/SECRETARIA: Sec. de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.131,81

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Outubro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000043	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	10/05/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		104,72		
			1.341,86	104,72		
			Valor Liquido:	1.237,14		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.309,06	1.309,06	104,72	825,16		

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.237,14*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Outubro 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			
024	HORA EXTRA 50%	4,3000	60,70			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	68,79			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
276	ADIC TEMPO SERVICO	60,0000	80,93			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		190,11		
			2.112,30	190,11		
			Valor Liquido:	1.922,19		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	2.112,30	2.112,30	168,98	1.732,60	<i>07/11/2019</i>	<i>Paulo R. Panchin</i>

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 348,93*

PMRP/SECRETARIA: *CMDEA*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *09/2019*
 Fonte Recurso: *Municipal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.543,26*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Outubro de 2019
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016

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
			Valor Liquidado:	1.301,39

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saude*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.301,39*

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.513,24	1.513,24	1.513,24	121,06	1.202,59	<i>7/18/19</i>	<i>Anto Noel Peres</i>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2019 - 17:55:37

PROJETO FEDERAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.408,63	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.792,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.792,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858600000179 926901791912 107634050897 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2019 - 17:55:37

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saú*
 Nº Lei Repasse: *4397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.792,69*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.408,63	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.792,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.792,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858600000179 926901791912 107634050897 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA
 Av. Brasil, 1735 - Vila Elisa
 CEP: 14075-040 - Ribeirão Preto / SP
 Fone: (16) 3626-2626

Recibo do Sacado

Cedente SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05463702000125			Agência/Código Cedente 2890-8 /00033033-7	Vencimento 11/11/2019
Sacado ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 74801-A	Nosso Número 27360305580278162
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 300,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<p>Após o vencimento cobrar R\$ 0,99 por dia de atraso Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. do Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>19397/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$300,00</i></p> </div>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui -----



001-9

00190.00009 02736.030558 80278.162179 3 80700000030000

Local de Pagamento PGTO SOMENTE AG.BANCÁRIA, DE PREFERÊNCIA BCO.BRASIL					Vencimento 11/11/2019
Beneficiário SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05.463.702/0001-25					Agência/Código Beneficiário 2890-8 /00033033-7
Data Documento 23/10/2019	Número do Documento 74801-A	Espécie Doc. 01	Acceite N	Data Processamento 23/10/2019	Nosso Número 27360305580278162
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,99 por dia de atraso Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R LUIZ GAMA, 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220 Sacador/Avalista					CNPJ: 97.551.665/0001-25 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 56011 / Repr: 11 / Declaramos para os devidos fins que, os produtos constantes nesta Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conf. Cap.11 Secao VI, Art.22, Decreto 96044/88-RTRPP, Portaria 281/89-MT / RISCO, 23 - ONU. 1075
 Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 40.35 - Est: R\$ 36.00 - Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOVER System | www.hover.com.br

Gerado em 23/10/2019 às 12:05

CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA CEP 14.025-080 - RIBEIRÃO PRETO - SP Fone 3625-2906	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3519 1102 6486 6300 0142 5500 1000 0068 2410 0001 9985
	Nº 000.006.824 SÉRIE 1 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 VENDA FATURAMENTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582469493119	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.648.663/0001-42	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190822440501 05/11/2019 10:19:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25		DATA DE EMISSÃO: 05/11/2019
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE	CEP: 14025130	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 05/11/2019
ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO	UF: SP	HORA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		

FATURA				
DOCUMENTO: 3303	VALOR BRUTO: 484,30	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 484,30	DATA VENCIMENTO: 05/11/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 484,30
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 484,30

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:
				PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	810102001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	8,90	22071090	060	5929	L	10,726	2,797	30,00	0,00	0,00	0,00
978858679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	174,67	27101259	060	5929	L	103,3209	4,397	454,30	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191002648663000142590002069594549555299418, 35191002648663000142590002069594585872605708, 35191002648663000142590002069594605594518614 Tributos aproximados: R\$ 66.40 (13.71%) Federal, R\$ 117.17 (24.19%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7	<table border="1"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td>Valor Utilizado: <i>R\$ 984,30</i></td> </tr> </table>	PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>	Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Valor Utilizado: <i>R\$ 984,30</i>
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>						
Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>						
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>						
Fonte Recurso: <i>Federal</i>						
Valor Utilizado: <i>R\$ 984,30</i>						

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.27 - www.linx.com.br



Recibo do Pagador

Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86			Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6	Vencimento 19/11/2019
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 1060424	Nosso Número 09/00000479517-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 668,80	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
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 Saúd*
 Nº Lei Repasse: *19397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Fed. ou*
 Valor Utilizado: *R\$ 668,80*

Corte Aqui



Bradesco | 237-2 | 23793.37609 90000.047952 17030.000305 1 80780000066880

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 19/11/2019
Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86					Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6
Data Documento 07/11/2019	Número do Documento 1060424	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 07/11/2019	Nosso Número 09/00000479517-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 668,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) 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.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220 Sacador/Avalista					CNPJ: 97.551.665/0001-25

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data de Vencimento 13/12/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA					06.344.497/0001-41 Agência/Código do Beneficiário 2938/33574-8	
Data do Documento 13/11/2019	Número do Documento 4562101	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 13/11/2019	Nosso Número 109/00323051-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor	(e) Valor do Documento 136,45	
(-) Desconto / Abatimento			(+*) Juros / Multa		(f) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					97.551.665/0001-25 Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 32305.182936 83357.480009 2 81020000013645

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data de Vencimento 13/12/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA					06.344.497/0001-41 Agência/Código do Beneficiário 2938/33574-8	
Data do Documento 13/11/2019	Número do Documento 4562101	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 13/11/2019	Nosso Número 109/00323051-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor	(e) Valor do Documento 136,45	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO. -APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO					(-) Desconto / Abatimento	
					(+*) Juros / Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(f) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP						

PMRP/SECRETARIA: *Secut do Suisik*

Nº Lei Repasse: *4397/2019*

Nº Aporte: *16/2019*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Utilizado: *R\$ 136,45*

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25

Local : 0003 - PROJETO FEDERAL

Funcionário : 000020 - PAULO ROGERIO PANCHIN

Registro:

Função : 0695 - MONITOR(A) I

Admissão: 03/11/2014

C.Custo :

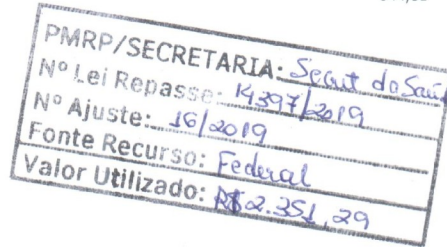
CTPS: 56824/00077/SP

Período Aquisitivo : 03 de Novembro de 2018 a 02 de Novembro de 2019

Período de Gozo : 14 de Novembro de 2019 a 13 de Dezembro de 2019

Abono Pecuniário :

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.618,62	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	315,23	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		644,61	
771 I.N.S.S. FERIAS			206,28
781 I.R.R.F. FERIAS			20,89



Salário : 1.618,62	2.578,46	227,17
Maior Remuneração : 1.618,62		
Faltas não justificadas : 0	Valor Líquido >>>	2.351,29

Tributação e recolhimento entre os meses

	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
11/2019	1.461,13	116,89 (8,00%)	1.461,13	116,89
12/2019	1.117,33	89,39 (8,00%)	1.117,33	89,39

RIBEIRAO PRETO, 12 de Novembro de 2019

PAULO ROGERIO PANCHIN

Eu, PAULO ROGERIO PANCHIN, recebi da empresa ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, estabelecida a Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP, a importância líquida de R\$ 2.351,29 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Nove Centavos), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

EXECUTIVA
EMPREENDEIMENTOS IMOBILIÁRIOS**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 Creci : J-17.294
financeiro@executivaempredimentos.com
www.executivaempredimentos.com.br**Recibo de Aluguel**Vencimento **15/11/2019**Contrato: **2095****Recibo do Pagador**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: **15/10/2019 até 14/11/2019**Nr. Documento
2095 Vencimento
15/11/2019
Agencia/Codigo do Beneficiário
4411/982-2
Nosso Número
3054326-4
Valor do Documento
2.118,99

Código	Histórico	Vlr Sem Bonificação	Vlr Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.166,91	1.959,44	C	10/12
7	I.P.T.U.	156,75	156,75	C	11/12
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	19,72	0,00	D	01/01
		Totais	2.306,74		

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saude*
Nº Lei Repasse: *1397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 2.118,99*

Início Contrato: 10/01/2016

MensagensESTE 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 ^

BANCOOB 756-0 75691.44111 01000.982239 05432.640018 7 80740000211899

Local de Pagamento					Vencimento	15/11/2019
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Agencia/Codigo do Beneficiário	4411/982-2
Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIÁRIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74					Nosso Número	3054326-4
Data da Emissão	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento		
23/10/2019	2095	17	N	21/10/2019		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento	2.118,99
	1	R\$		X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento	
ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.118,99					(-) Outras Deduções	
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.306,74					(+) 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 97.551.665/0001-25
RUA GENERAL OSORIO Nº1099 CENTRO
14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP 15
Sacador/Avalista: Código de Baixa**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

MinhaClaro¹-residencial

2° VIA DE FATURA - CÓDIGO DE BARRAS

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saúde*
Nº Lei Repasse: *193971/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 39,90*

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

Para visualizar e imprimir a fatura completa, acesse minhaclaroresidencial.claro.com.br 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 abaixo no autoatendimento ou Internet Bank do seu banco. Utilize, preferencialmente, os bancos Santander, HSBC ou Bradesco



Número do Contrato: 1778679

Vencimento:
20/10/2019

Valor:
R\$ 39.9

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 fatura.

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

CLIENTE	VALOR R\$ 39.9	Vencimento 20/10/2019
---------	-------------------	--------------------------

84690000000-7 39900296201-3 91020005000-3 00168454439-6



MinhaClaro^{residencial}

2º VIA DE FATURA - CÓDIGO DE BARRAS

PMRP/SECRETARIA - *Secret da Saúde*
Nº Lei Repasse: *19398/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$39,90*

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

Para visualizar e imprimir a fatura completa, acesse minhaclaroresidencial.claro.com.br 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 abaixo no autoatendimento ou Internet Bank do seu banco. Utilize, preferencialmente, os bancos Santander, HSBC ou Bradesco.

Minha
Claro^{residencial}

Número do Contrato: 1894554

Vencimento:
20/11/2019
Valor:
R\$ 39.9

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 fatura.

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

CLIENTE	VALOR R\$ 39.9	Vencimento 20/11/2019
---------	-------------------	--------------------------

8467000000-9 39900296201-3 91120005000-1 00170255650-5





Beneficiário LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA RUA LAFAIETE - 1912 VILA SEIXAS RIBEIRÃO PRETO - SP	03.512.783/0001-80 14015-080	Vencimento 15/11/2019 (-) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 117,90 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,36 APOS VENCTO COBRAR MORA DIA DE R\$ 0,04		Data de Emissão 18/10/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4411/71773	
		Nosso Número 12881-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Número do Documento 19652
Endereço RUA SAO JOSE, 2291	
Bairro / Distrito ALTO BOA VISTA	
Município Ribeirão Preto	UF SP
	CEP 14025-120
Mensagem do 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 quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>
Nº Ajuste: <i>10/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 117,90</i>



756

75691.44111 01007.177304 01288.170010 1 80740000011790

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 15/11/2019				
Beneficiário LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA 03.512.783/0001-80	Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4411/71773				
Data do documento 18/10/2019	N. documento 19652	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 18/10/2019	Nosso número 12881-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 117,90
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,36 APOS VENCTO COBRAR MORA DIA DE R\$ 0,04					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL RUA SAO JOSE, 2291 ALTO BOA VISTA Ribeirão Preto - SP					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



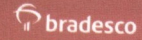
237-2

23792.04213 69305.000015 10000.155001 8 80890000016466

0025

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

Beneficiário		SUPERMERCADO SAVEGNAGO		071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	DM	Acerte	SEM
31/10/2019	0004853701	DM	SEM	SEM	SEM
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Data do Processamento
00002	000	016	R\$		01/11/2019
Instruções de responsabilidade do Beneficiário					
* * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,22					
ATE O VENCIM					

Coloque suas
contas em
DÉBITO AUTOMÁTICO
e fique tranquilo.Cadastre pelo App Bradesco,
Internet Banking
ou Autoatendimento.

Vencimento	30/11/2019
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016/93/050000110-8
1 (=) Valor do Documento	164,66
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

PMPR/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 164,66*

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

CASAS BAHIA - LJ 123	R SÃO SEBASTIAO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149	RUA DUQUE DE CAXIAS 761
DOCE MODA GESTANTE	R AMERICO BRASILENSE 595
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA 825
FLAY COMPUTADORES	R RUI BARBOSA 1417
EXTRA HIPER	AV PRESIDENTE VARGAS 1617

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação 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 69305.000015 10000.155001 8 80890000016466

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

Beneficiário		SUPERMERCADO SAVEGNAGO		071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	DM	Acerte	SEM
31/10/2019	0004853701	DM	SEM	SEM	SEM
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Data do Processamento
00002	000	016	R\$		01/11/2019
Instruções de responsabilidade do Beneficiário					
* * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,22					
ATE O VENCIM					

Vencimento
30/11/2019Agência / Código Beneficiário
02042-7/0001550-4Nosso Número
016/93/050000110-81 (=) Valor do Documento
164,66

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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



SICOOB |756-0|

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/11/2019
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA CARAMURU 644 REPUBLICA RIBEIRÃO PRETO-SP CEP: 14.030-000					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 30/10/2019	Nº documento 1322723	Espécie Doc DSI	Aceite S	Data Processamento 30/10/2019	Nosso Número 13227239
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 30,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					
Sacador					
Avalista					Código de Baixa

2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO PAGADOR



SICOOB |756-0|

75691.44111 01000.164317 32272.390017 6 80840000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/11/2019
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 30/10/2019	Nº documento 1322723	Espécie Doc DSI	Aceite S	Data Processamento 30/10/2019	Nosso Número 13227239
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 30,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					
Sacador					
Avalista					Código de Baixa

MRP/SECRETARIA: *Se out do Saude*
Nº Lei Repasse: *19397/2019*
Nº Ajuste: *46/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$30,00*

2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO CAIXA



SICOOB |756-0|

75691.44111 01000.164317 32272.390017 6 80840000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/11/2019
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 30/10/2019	Nº documento 1322723	Espécie Doc DSI	Aceite S	Data Processamento 30/10/2019	Nosso Número 13227239
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 30,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					
Sacador					
Avalista					Código de Baixa



2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



237-2

23792.04213 69298.000014 37000.155004 4 80820000014466

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO		071322150/0001-60		02042-PL OPER. P.J.R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
24/10/2019	0004836001	DM	SEM	25/10/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	RS		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS POR DIA DE ATRASO... 0,19
 ATÉ O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19897/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 144,66*

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - LJ 123	R SAO SEBASTIAO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149	RUA DUQUE DE CAXIAS 761
DOCE MODA GESTANTE	R AMERICO BRASILENSE 595
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA 825
FLAY COMPUTADORES	R RUI BARBOSA 1417
EXTRA HIPER	AV PRESIDENTE VARGAS 1617

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Quitação 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

Vencimento 23/11/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/92/980000137-3

1 (=) Valor do Documento

144,66

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.04213 69298.000014 37000.155004 4 80820000014466

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO		071322150/0001-60		02042-PL OPER. P.J.R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
24/10/2019	0004836001	DM	SEM	25/10/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	RS		X

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS POR DIA DE ATRASO... 0,19
 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




 <p>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</p> <p>Guia da Previdência Social</p>	3 - Código de Pagamento	2305
	4 - Competência	10/2019
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osório, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000	6 - Valor do INSS	2.032,43
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento (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	2.032,43

VENCIMENTO: 20/11/2019 - PROJETO FEDERAL




PMRP/SECRETARIA: *Secut da Saúd*
 Nº Lei Repasse: *14394/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 2.032,43*




 <p>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</p> <p>Guia da Previdência Social</p>	3 - Código de Pagamento	2305
	4 - Competência	10/2019
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osório, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000	6 - Valor do INSS	2.032,43
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento (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	2.032,43

VENCIMENTO: 20/11/2019 - PROJETO FEDERAL



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/10/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	06 Data de Vencimento	20/11/2019
PROJETO FEDERAL	07 Valor do Principal	392,98
<p align="center">Atenção</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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	392,98
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *R\$ 392,98* | *2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 392,98*

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/10/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	06 Data de Vencimento	20/11/2019
PROJETO FEDERAL	07 Valor do Principal	392,98
<p align="center">Atenção</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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	392,98
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

PROJETO FEDERAL

Atenção

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.

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/11/2019
07 Valor do Principal	224,09
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	224,09
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 224,09*



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

PROJETO FEDERAL

Atenção

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.

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/11/2019
07 Valor do Principal	224,09
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	224,09
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



237-2

23792.04213 69291.000060 05000.155001 3 80750000021536

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

Beneficiário
 SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO

Data do Documento 17/10/2019	Número do Documento 0004824201	Espécie Documento DM	Acerte SEM	Data do Processamento 18/10/2019
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade
				Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,29
 ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: Scout das!
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 215,36

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

CASAS BAHIA - LJ 123	R SAO SEBASTIAO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149	RUA DUQUE DE CAXIAS 761
DOCE MODA GESTANTE	R AMERICO BRASILENSE 595
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA 825
FLAY COMPUTADORES	R RUI BARBOSA 1417
EXTRA HIPER	AV PRESIDENTE VARGAS 1617

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

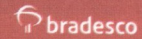
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

Coloque suas
 contas em
DÉBITO AUTOMÁTICO
 e fique tranquilo.

Cadastre pelo App Bradesco,
 Internet Banking
 ou Autoatendimento.



Vencimento	16/11/2019
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016/92/910000605-6
1 (=) Valor do Documento	215,36
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23792.04213 69291.000060 05000.155001 3 80750000021536

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

Vencimento
 16/11/2019

Beneficiário
 SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO

Data do Documento 17/10/2019	Número do Documento 0004824201	Espécie Documento DM	Acerte SEM	Data do Processamento 18/10/2019
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade
				Valor X

Agência / Código Beneficiário
 02042-7/0001550-4

Nosso Número
 016/92/910000605-6

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,29
 ATE O VENCIM

I
N
S
T
R
U
C
O
E
S

1 (=) Valor do Documento
 215,36

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

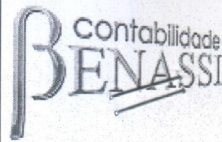
5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**



CONTABILIDADE BENASSI EIRELI
Rua Tamandaré, 1903
Campos Eliseos - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 16 32366581

À
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL
Rua GENERAL OSORIO, 1099
CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:

Documento 5898	Competência 10/2019	Emissão 01/11/2019	Vencimento 18/11/2019	Valor do documento 1.032,00
-------------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------------

Evento Descrição	Valor bruto	Desconto	Valor líquido
1 HONORARIOS	638,00	0,00	638,00
3 FOLHA DE PAGAMENTO	320,00	0,00	320,00
4 CAGED	20,00	0,00	20,00
13 SPED / DCTF	54,00	0,00	54,00

Parcelas em Aberto								Total do Documento	
Competência	Vencimento	Faturado	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto		
Nenhuma parcela em aberto								Valor bruto:	1.032,00
								(-) Descontos:	0,00
								(-) Retenções emissão:	0,00
								Valor líquido:	1.032,00
								(-) Adiantamentos:	0,00
								(-) Valor já recebido:	0,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Valor total:	1.032,00
Observações:									

04/11/2019	000000005898	R\$	4411/00000012148-7	18/11/2019	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				Nosso número	0005139-9
				(=) Valor do Documento	1.032,00
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25				(=) Valor Cobrado	



756-0

75691.44111 01012.148704-00513990010 1 80770000103200

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
Nº Lei Repasse: *R1397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal R\$1.034,00*
Valor Original: *1.032,00*

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.				18/11/2019	
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI				03.887.975/0001-71	
Endereço: Rua Tamandaré, 1903 - Campos Eliseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070				Agência/Código beneficiário 4411/00000012148-7	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/11/2019	0000000005898	DSI	N	04/11/2019	0005139-9
Uso da Cooperativa	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$			1.032,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa / Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL		CPF/CNPJ 97.551.665/0001-25			
Rua GENERAL OSORIO		1099 CENTRO			
14010-000 RIBEIRAO PRETO		SP			
Sacador		CPF/CNPJ		Código de baixa:	
Avalista				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R GAL OSORTO, 1099
CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 097815472 série C
Data de Emissão 17/10/2019
Data de Apresentação: 22/10/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310073590602
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 18/11/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
04 RIPBU077-00000276 306857383 711619306

Reservado ao Fisco
E3F0.53FD.E761.FA84.101D.B498.7924.8C68

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R S JOSÉ, 2291
AT BOA VISTA
14025-186 - RIBEIRAO PRETO - /SP
CNPJ: 97.551.665/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpf.com.br	711619306	15938930	OUT/2019	25/11/2019	404,42

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 907202276499	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,06%	COFINS 4,94%	Bandas Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/19	547,000	KWh	0,32226692	178,28	178,28	18,00	31,73	178,28	1,87	8,53	Vermelha
0601	Consumo - TE	OUT/19	547,000	KWh	0,36486086	199,65	199,65	18,00	35,94	199,65	2,12	9,66	P1 17
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19				5,22	5,22	18,00	0,94	5,22	0,06	0,25	Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19				14,82	14,82	18,00	2,67	14,82	0,16	0,72	Amarela
	Total Distribuidora					396,97							16 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/19				8,45							

PMRP/SECRETARIA - Spout da Saúde
Nº Lei Repasse: 14394/2019
Nº Ajuste: 46/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 404,42

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2019	OUT	847	33	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura	
		814	29	Consumo kWh	0,24528000	0,27778000	22814108	Ativa	24287	23740	1,00	547	Perda [%]	18/11/2019	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.cpf.com.br/tarifabranca



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 097815472 série C

CódDébAut-Banco
310073590602

Total a Pagar (R\$)
404,42

Data de Vencimento
25/11/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br

RAI ELETRONICOS E ACESSORIOS AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO
CASAS BAHIA-LOJA 1490 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO

83660000043 044200403044 933790315032 100735906024

Autenticação Mecânica



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.006.879
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:
3519 1102 6486 6300 0142 5500 1000 0068 7910 0002 0531

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582469493119 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 02.648.663/0001-42 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190859429740 18/11/2019 16:12:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO: 18/11/2019

ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE CEP: 14025130 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 18/11/2019

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO FONE/FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 3332 VALOR BRUTO: 444,04 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 444,04 DATA VENCIMENTO: 18/11/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 444,04

VALOR DO PRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 444,04

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978958679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	152,66	27101259	060	5929	L	90,3006	4,397	397,05	0,00	0,00	0,00
789658732	620501001	IPIRANGA F1 MASTER SINTETICO 5W4	16,07	27101932	060	5929	UN	1,00	46,990	46,99	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191102648663000142560002069594654861830616
3519110264866300014256000206959464076579358
Tributos aproximados: R\$ 57,72 (13,00%) Federal, R\$ 111,01 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP F3W1D7

PMRP/SECRETARIA: *Sécut da Saúd*

Nº Lei Repasse: *19397/2019*

Nº Ajuste: *16/2019*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Utilizado: *R\$ 444,09*

ACN nutrição

WWW.ACNNUTRICAOCOM.BR

@ACNNUTRICAOC

/ACNNUTRICAOC

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saú*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$320,00*

RECIBO DO PAGADOR



Beneficiário

15.147.965/0001-89, ACN Assessoria e Consultoria em Nutrição LTDA - ME
Rua Cruz e Souza, nº: 371 - CEP: 14030-600 - Jardim Piratininga - Ribeirão Preto / SP



756-0 75691.32140 01337.919102 00014.040018 4 80820000032000



Agência / Código do Beneficiário	Número do documento	Nosso número	Data de Vencimento	(=) Valor do Documento
3214/337919-1	140	0000140-4	23/11/2019	R\$ 320,00
Pagador				
97.551.665/0001-25, Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira				
Informações ao Pagador				

SECISSP



Autenticação Mecânica
2ª via atualizada:
<https://app.boletocloud.com/boleto/2via/HAW4rKRXVC4pDTXcDqCLyepkiZGhDwoisyJA95ULmfY=>
ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>

Corte na linha abaixo



756-0 75691.32140 01337.919102 00014.040018 4 80820000032000

Local de Pagamento

Vencimento

23/11/2019

Beneficiário

15.147.965/0001-89, ACN Assessoria e Consultoria em Nutrição LTDA - ME
Rua Cruz e Souza, nº: 371 - CEP: 14030-600 - Jardim Piratininga - Ribeirão Preto / SP

Agência/Cód. Beneficiário

3214/337919-1

Data do Documento

Nº do Documento

Especie Doc.

Aceite

Data do Processamento

13/11/2019

140

DM

N

20/11/2019

Nosso Número

0000140-4

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

Valor

1

R\$

(=) Valor do Documento

R\$ 320,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Após vencimento, cobrar multa de 1,00% = R\$ 3,20.

Após vencimento, cobrar juros de 0,0700% ao dia = R\$ 0,22

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

97.551.665/0001-25, Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira
Sumaré - Ribeirão Preto / SP
Rua Cerqueira César, nº: 1744 - CEP: 14025-120

Sacador Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



2ª via atualizada:
<https://app.boletocloud.com/boleto/2via/HAW4rKRXVC4pDTXcDqCLyepkiZGhDwoisyJA95ULmfY=>
ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>

BoletoCloud

<http://boleto.cloud>



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			Código da Conta SPI 100711219
Código Cliente 809186950	Número da Fatura	Emissão 29/11/2019	Mês/Ano 11/2019
Mensagens Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			Vencimento 29/11/2019
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>1397/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 185,42</i>			Valor a Pagar (R\$) 185,42
RECIBO CLIENTE			
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84890000001-0

85420162201-7

91129100711-5

21902121933-1

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Código Débito Automático 100711219 Claro S/A	Emissão 29/11/2019	Total 185,42	Vencimento 29/11/2019
---	--	-----------------------	------------------------	--------------------------

84890000001-0 85420162201-7 91129100711-5 21902121933-1



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
 Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...)
 Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
 Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
 Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
 Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



DAERP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTOS DE RIBEIRÃO PRETO
 RUA AMADOR BUENO, 22 - CENTRO - RIBEIRÃO PRETO SP
 CEP: 14010-070 - CNPJ: 56.022.858/0001-01
 Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br
 Agência Reguladora - ARESPCJ: 0800.7711445 - email: ouvidoria@arespcj.com.br

Número: 68222530

RGL - Nº Ligação 13660.3	Inscrição 301.434.323.0127.000	Rota/Seq.Rota 32 /212000	Eco. 1	Categoria COMERCIAL	Tarifa NORMAL	A/E A/E	VENCIMENTO 08/11/2019
-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------	------------------------	------------------	------------	--------------------------

Cliente Proprietário	CPF/CNPJ CPF/CNPJ	Emissão 18/10/2019	Mês/Ano 10/2019	VALOR R\$ 404,56
-------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO ANTIGA 020170002291009	RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186
---	--

Hidrometro Y16K052162	Dt.Inst. 03/10/2017	Leit.Ant. 976	Dt.Leit.Ant. 12/09/2019	Leit.Atual 1010	Dt.Leit.Atual 11/10/2019	Consumo 34	Dias 29	Ocorrência
--------------------------	------------------------	------------------	----------------------------	--------------------	-----------------------------	---------------	------------	------------

ÚLTIMOS CONSUMOS			SERVIÇOS E TARIFAS			
MÊS/ANO	CONSUMO	ANORMALIDADE	CÓD.	DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR
10/2019	34		TA	ÁGUA	34	177,38
09/2019	49		TE	ESGOTO	34	132,83
08/2019	52		7700	FESH FUNDO ESP HIDRO 10/2019 (1/1)		1,42
07/2019	23		9998	TRATAMENTO DE ESGOTO 10/2019 (1/1)		92,93
06/2019	41					
05/2019	41					
04/2019	40					
03/2019	40					
02/2019	43					
01/2019	32					
12/2018	33					
11/2018	44					
10/2018	47					
09/2018	45					
Média: 40						

Multa 2,00 %	Encargos Diários 1,00 %
-----------------	----------------------------

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Sane*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 404,56*

MENSAGENS
 SR. USUARIO: EM 19/10/2019, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO COM O DAERP.
 COMPAREÇA A UM DOS NOSSOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR SUA SITUACAO. EVITE O CORTE.
 CASO O SEU DEBITO TENHA SIDO PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE ESTE AVISO.

MÉDIA MENSAL DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA AO CONSUMIDOR							
Rede de distr. de água (Valores Médios)	Turb. (uT)	Cloro (mg/L)	Cor (uH)	Ph	Alcal. (mg/L)	Col. Totais (NMP)	Col. Fecais (NMP)
	0,26	1,10	2,50	6,40		AUSENTE	AUSENTE

VIA CLIENTE - DAERP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTOS DE RIBEIRÃO PRETO
 CNPJ: 56.022.858/0001-01
 SEDE: RUA AMADOR BUENO - 22 - CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP 14010-070
 POSTOS DE ATEND.: RIBEIRÃO PRETO - SEDE e POPATempo no Novo Shopping (AV. Presidente Kennedy, 1500)
 CENTRO - Rua São Sebastião, 462
 BOMFIM PAULISTA - Rua Barão de Ataliba, 226
 Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

RGL 13660.3	Inscrição 301.434.323.0127.000	Cliente	Rota/Seq.Rota 32/212000	VENCIMENTO 08/11/2019
----------------	-----------------------------------	---------	----------------------------	--------------------------

IDENTIFICAÇÃO ANTIGA ENDEREÇO 020170002291009	RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186	VALOR R\$ 404,56
--	--	---------------------

82610000004-9 04560040301-3 00013660301-6 10201970003-2



VIA EMPRESA

Rua São José, 2291 – Boulevard
 Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
 CNPJ: 97.551.665/0002-06

MinhaClaro^{residencial}

2º VIA DE FATURA - CÓDIGO DE BARRAS

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 210,20*

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

Para visualizar e imprimir a fatura completa, acesse minhaclaroresidencial.claro.com.br 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 abaixo no autoatendimento ou Internet Bank do seu banco. Utilize, preferencialmente, os bancos Santander, HSBC ou Bradesco.

MinhaClaro^{residencial}

Número do Contrato: 1890081

Vencimento:
20/11/2019
Valor:
R\$ 210.2

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 fatura.

Atenção: efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASLIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESPA/SANTANDER, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CFPF, HSBC BANK BRASIL S.A.

CLIENTE	VALOR	Vencimento
	R\$ 210.2	20/11/2019

84620000002-0 10200296201-1 91120005000-1 00170246350-4



Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data de Vencimento 29/12/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA					06.344.497/0001-41 Agência /Código do Beneficiário 2938/33574-8	
Data do Documento 29/11/2019	Número do Documento 4608747	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 29/11/2019	Número Documento 109/00325122-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade de Moeda	Valor	(+/-) Valor do Documento 1.713,85	
(-) Desconto / Abatimento			(+/-) Juros / Multa		(+/-) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					97.551.665/0001-25 Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 32512.252936 83357.480009 3 81180000171385

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data de Vencimento 29/12/2019											
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA					06.344.497/0001-41 Agência /Código do Beneficiário 2938/33574-8											
Data do Documento 29/11/2019	Número do Documento 4608747	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 29/11/2019	Número Documento 109/00325122-5											
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade de Moeda	Valor	(+/-) Valor do Documento 1.713,85											
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO. -APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO					(-) Desconto / Abatimento											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA: <i>Secret de Saúde</i></td> <td>(-) Multa</td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i></td> <td>(+) Outros Acréscimos</td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td> <td>(-) Valor Cobrado</td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Utilizado: <i>R\$ 1.713,85</i></td> <td></td> </tr> </table>					PMRP/SECRETARIA: <i>Secret de Saúde</i>	(-) Multa	Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>	(+) Outros Acréscimos	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	(-) Valor Cobrado	Fonte Recurso: <i>Federal</i>		Valor Utilizado: <i>R\$ 1.713,85</i>			
					PMRP/SECRETARIA: <i>Secret de Saúde</i>	(-) Multa										
					Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>	(+) Outros Acréscimos										
					Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	(-) Valor Cobrado										
Fonte Recurso: <i>Federal</i>																
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.713,85</i>																
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP																



G33426093419097411
26/12/2019 09:48:47

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			4.144,80 C
04/11/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boletó HDI SEGUROS S/A	110.401	524,81 D	3.619,99 C
07/11/2019		0028	99015 870 Transfer?ncia recebida 07/11 0028 91330-8 SP 354340 FMS	550.028.000.091.330	29.400,00 C	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 1969 5613-8 KELLY PRISCILA	551.969.000.005.613	455,84 D	
07/11/2019		3235	99015 120 Transferido para Poupan?a 07/11 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO	552.211.510.009.703	1.127,78 D	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 2328 19715-7 FRANCISCA M O	552.328.000.019.715	1.592,73 D	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 2665 28921-3 CAROLINE FERNA	552.665.000.028.921	1.027,15 D	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 4206 21241-5 SANDRA C R DA	554.206.000.021.241	504,69 D	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE	556.954.000.028.997	1.957,22 D	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE	556.954.000.028.997	1.800,00 D	
07/11/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 07/11 6954 110507-8 EDNA PERPETUA	556.954.000.110.507	1.922,19 D	
07/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0899 31513845870 LILIANE PATRICIA	110.701	1.030,94 D	
07/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2949 44661084802 NILSON DONIZETE P	110.702	1.131,81 D	
07/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA	110.703	1.237,14 D	
07/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN	110.704	378,93 D	
07/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI	110.705	563,80 D	
07/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES	110.706	1.301,39 D	
07/11/2019		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.707	1.792,69 D	
07/11/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boletó SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.	110.708	300,00 D	
07/11/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boletó CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	110.709	484,30 D	
07/11/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boletó PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D	110.710	668,80 D	13.742,59 C
11/11/2019		3235	99015 870 Transfer?ncia recebida 11/11 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS	553.235.000.032.970	1.800,00 C	
11/11/2019		3235	99015 870 Transfer?ncia recebida 11/11 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS	553.235.000.032.970	1.027,15 C	16.569,74 C
13/11/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boletó VEROCHEQUE REFEICOES LTDA	111.301	136,45 D	16.433,29 C
14/11/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN	111.401	2.351,29 D	
14/11/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boletó VERALEAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS	111.402	2.118,99 D	11.963,01 C

CNPJ: 97.551.665/0002-06

19/11/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	111.901	39,90 D	
19/11/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	111.902	39,90 D	11.883,21 C
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCAR	112.001	120,44 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	112.002	164,66 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA	112.003	30,00 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	112.004	144,66 D	
20/11/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 97551665000125 - 10/2019	112.005	2.032,43 D	
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 97.551.665/0001-25 -0561	112.006	392,98 D	
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos DARF - 97.551.665/0001-25 -8301	112.007	224,09 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	112.008	216,52 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME	112.009	1.034,00 D	
20/11/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	112.010	404,42 D	7.119,01 C
21/11/2019	3235	99015 870 Transfer?ncia recebida 21/11 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS	553.235.000.032.970	591,60 C	
21/11/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	112.101	591,60 D	7.119,01 C
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	112.501	444,04 D	6.674,97 C
29/11/2019	3235	99015 870 Transfer?ncia recebida 29/11 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS	553.235.000.032.970	524,81 C	
29/11/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada 29/11 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS	553.235.000.032.970	320,00 D	
29/11/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone CLARO SP DDD 11	112.901	185,42 D	
29/11/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO	112.902	404,56 D	
29/11/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	112.903	210,20 D	
29/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VEROCHEQUE REFEICOES LTDA	112.904	1.713,85 D	4.365,75 C
30/11/2019	0000	00000 999 S A L D O			4.365,75 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Rua São José, 2291 – Boulevard
Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
CNPJ: 97.551.665/0002-06