



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		24/01/2019	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).

Alexandre Luiz Rocha Campos

Presidente



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	R\$ 30.000,00
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 25.268,50
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$4.731,50

(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 Fevereiro de 2019.

Alexandre Luiz Rocha Campos

Presidente

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 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: 97.551.665.0001/25

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

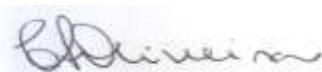
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 30.000,00

Referente ao mês: Janeiro/2019

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
18/01/2019		Nota Fiscal	Savegnago	FEDERAL	R\$46,09
25/01/2019		Holerite	Pagamento Cozinheira	FEDERAL	R\$1.286,26
25/01/2019		Holerite	Parte Pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$1.474,20
25/01/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noturno	FEDERAL	R\$962,95
25/01/2019		Holerite	Pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$975,26
25/01/2019		Holerite	Pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$3.651,67
25/01/2019		Holerite	Pagamento Monitora noturno	FEDERAL	R\$1.755,20
25/01/2019		Nota Fiscal	Pagamento aluguel	FEDERAL	R\$2.174,51
25/01/2019		Nota Fiscal	Pagamento Gasolina	FEDERAL	R\$520,31
25/01/2019		Nota Fiscal	CPFL	FEDERAL	R\$274,01
25/01/2019		Darf	Darf	FEDERAL	R\$373,55
28/01/2019		Nota Fiscal	Pagamento Mariana Marketing	FEDERAL	R\$200,00
28/01/2019		Holerite	Pagamento Monitor Dia	FEDERAL	R\$1.195,33
28/01/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noite	FEDERAL	R\$1.103,71
28/01/2019		Holerite	Pagamento Monitora dia	FEDERAL	R\$1.075,08
28/01/2019		Nota Fiscal	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.275,00
28/01/2019		Nota Fiscal	Net	FEDERAL	R\$190,16
28/01/2019		Darf	Darf	FEDERAL	R\$516,10
28/01/2019		GPS	GPS	FEDERAL	R\$1.692,74
28/01/2019		FGTS	FGTS	FEDERAL	R\$2.372,07
28/01/2019		Nota Fiscal	Claro	FEDERAL	R\$175,79
28/01/2019		Nota Fiscal	Claro	FEDERAL	R\$55,76
28/01/2019		Nota Fiscal	Nutricionista	FEDERAL	R\$320,00
28/01/2019		Nota Fiscal	Net	FEDERAL	R\$40,71
28/01/2019		Nota Fiscal	Medicar	FEDERAL	R\$30,64
30/01/2019		Nota Fiscal	Verocard - Alimentação	FEDERAL	R\$1.531,40
				TOTAL	R\$ 25.268,50

Ribeirão Preto, 26 de Fevereiro de 2019.



p/ _____

Presidente

Alexandre Luiz Rocha Campos

PROCURAÇÃO

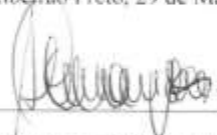
OUTORGANTE: Alexandre Luiz Rocha Campos, Gerente de Contas, Casado, Portador do RG: 295140367 SSP/SP, CPF: 27527491809, Residente a Rua: Alameda Francisco Cristofani nº 190 Apto. 21, Bairro: Residencial Pq. Dos Lagos, Cidade: Ribeirão Preto, Estado: São Paulo.

OUTORGADA: Camila Andrade Oliveira, Solteira, Psicóloga, RG nº43.480.126-4 SSP/SP, CPF nº: 311.678.118-44, residente e domiciliada à Rua: Horácio Pessini, nº80, CEP: 14026-590, Cidade: Ribeirão Preto, Estado São Paulo.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere à OUTORGADA amplos e especiais poderes para gerir e administrar todos os negócios e interesses referentes à ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, CNPJ nº 97.551.665/0001-25, inscrição Municipal nº20005751, sita na Rua Cerqueira Cesar, nº 1744, Bairro Jardim Sumaré, Cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, a qual é Presidente, podendo a Outorgada comprar e vender mercadorias ligadas ao interesse da Associação; assinar e endossar duplicatas e títulos de crédito, assim como notas de venda; emitir notas promissórias letras de câmbio e cheques; movimentar contas bancárias em quaisquer estabelecimento de crédito; fazer descontos e empréstimos bancários estabelecendo condições e cláusulas; ordenar pagamentos inclusive por cartas; autorizar o protesto de títulos; conceder novos prazos e prorrogações; admitir empregados fixando seus salários, e dispensá-los; representar o Outorgante perante quaisquer repartições federais, estaduais, municipais e autarquias, inclusive no Instituto Nacional de Seguridade Social; assinar o que necessário relativamente ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Programa da Integração Social; assinar declarações e fazer provas e recursos perante os órgãos do Imposto de Renda; pagar impostos e taxas e reclamar sua devolução; receber vales postais e "collis postaux"; pedir o desembaraço de mercadorias na alfândega e assinar despachos e demais documentos; votar em assembleias de credores; aceitar ou não propostas de concordatas, assim como requerer falências e aceitar a função de síndico; receber dividendos, subscrever ações de companhias; constituir procurador com poderes gerais para o Foro, com os mais amplos poderes, inclusive de desistir, acordar, concordar e transigir, praticar todos os atos para ao integral cumprimento do presente mandato.

Ribeirão Preto, 29 de Março 2017.

1º
AUTENTICADO



Alexandre Luiz Rocha Campos

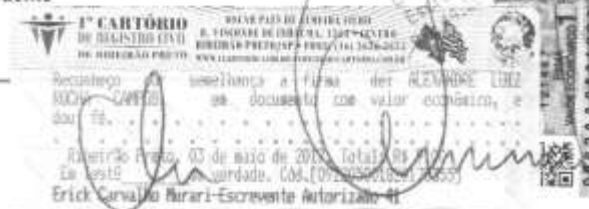
Presidente

1º CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE RIBEIRÃO PRETO
RUA CARVALHO MURARI, 1347 - CENTRO
RIBEIRÃO PRETO/SP - FONE: (16) 3626-2113
WWW.1347.CARTORIO.COM.BR

Recatado e autenticada a firma de ALEXANDRE LUIZ ROCHA CAMPOS em documento com valor econômico, e do conteúdo.

Ribeirão Preto, 03 de maio de 2017. Total R\$ 100,00 (cem reais).
Cidade, Cód. (01305-010) 13055

Erick Carvalho Murari - Escrivão Autorizado





237-2

23792 04213 68355 000016 16000 155008 4 77740000004609

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	Espécie Documento	Acerto	Data do Processamento
20/12/2018	0004237201	DM	SEM	21/12/2018

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	RS		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JURGS POR DIA DE ATRASO.....0,06
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Sociedade*
Nº Lei Repasse: *19.279/2018*
Nº Ajuste: *32/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 46,09*

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

CASAS BAHIA - L3 123 R SAO SEBASTIAO 411
CASAS BAHIA 10JA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
CARREFOUR BAIRRO COB R. RUI BARBOSA 825
EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617
DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314
PAO DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FERREIRA 58

Recebimento através do cheque nº do banco
Quitação válida somente após liquidação do cheque

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

Sacador / Avalista:

Autenticação: Recibo do Pagado

ABERTURA DE CONTA?

FAZ NO APP

<https://bradesco.com.br/app>

Vencimento: 19/01/2019

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

Nota Número: 016/83/55000116-4

1 (+) Valor do Documento: 46,09

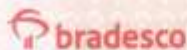
2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (x) Valor Cobrado



237-2

23792 04213 68355 000016 16000 155008 4 77740000004609

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	Espécie Documento	Acerto	Data do Processamento
20/12/2018	0004237201	DM	SEM	21/12/2018

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	RS		X

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JURGS POR DIA DE ATRASO.....0,06
ATE O VENCIM

I
R
S
T
R
U
C
O
E
S

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

COPP01

Ficha de Compensação



0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000039	TELMA CANDIDA DA COSTA	COZINHEIRO	513205	01/08/2018		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.513,24			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,79		
527	NEGOCIAL	1,0000		15,13		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		121,06		
			1.513,24	226,98		
			Valor Líquido:	1.286,26		
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	1.392,18		

PMRP/SECRETARIA: Saúde de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14.279/18
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.286,26

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
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	1.264,80			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	55,34			
117	130 SALARIO COMPLEMENTAR	8,3333	18,44			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	221,34			
631	ACORDO JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA	33,3300		472,18		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		124,79		
			1.559,92	596,97		
			Valor Líquido:	962,95		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	1.559,92	1.559,92	124,79	1.227,10		

PMRP/SECRETARIA: Saúde de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14.279/18
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 962,95

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA Rua General Osório, 1099, RIBEIRA DO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cep: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL/ PROJETO CMDCA SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.294,51			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		206,51		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		13,88		
PMRP/SECRETARIA: <u>Comun</u> Nº Lei Repasse: <u>14.279/2018</u> Nº Ajuste: <u>32/2018</u> Fonte Recurso: <u>Municipal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 600,00</u>		PMRP/SECRETARIA: <u>Sist. Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14.279/2018</u> Nº Ajuste: <u>32/2014</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 1.976,20</u>				
			2.294,51	220,31		
			Valor Líquido:	2.074,20		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.294,51	2.294,51	2.294,51	183,56	2.088,00		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
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	1.097,15			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	31,71			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		65,83		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		87,77		
			1.128,86	153,60		
			Valor Líquido:	975,26		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.097,15	1.097,15	1.097,15	87,77	819,79		<i>Sandra Cristina</i>

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19-279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2014*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 975,26*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
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	4.163,74			
276	ADIC TEMPO SERVICO	75,0000	208,19			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		480,91		
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		239,35		
			4.371,93	720,26		
			Valor Líquido:	3.651,67		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
4.163,74	4.371,93	4.371,93	349,75	3.891,02	<i>25/01/2019</i>	<i>Camila</i>

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19-279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2014*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 3.651,67*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	AdmissBo		
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.563,88			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	68,47			
117	130 SALARIO COMPLEMENTAR	8,3333	22,81			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	273,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		173,59		
			1.928,79	173,59		
			Valor Liquido:	1.755,20		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.563,88	1.928,79	1.928,79	154,30	1.732,39		

PMP/SECRETARIA *Sociedade Saúde*
 N° Lei Repasse: 1424/2018
 N° Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.755,20

EXECUTIVA
EMPRESSEMENTOS 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 Cred: J-17.294
financeiro@executivaempressementos.com
www.executivaempressementos.com.br**Recibo de Aluguel**Vencimento **15/01/2019**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** (21035)
14025-180 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO/SP (10717)
Período: **15/12/2018 até 14/01/2019**Nº Documento: **2095** Vencimento: **15/01/2019**
Agência/Código do Beneficiário: **4411/982-2**
Nosso Número: **3048014-0**
Valor do Documento: **1.981,61**

Código	Histórico	Vir Sem Bonificação	Vir Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.014,98	1.822,06	C	12/12
7	I.P.T.U.	156,75	156,75	C	01/12
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PMRP/SECRETARIA - <i>Secret. do Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14079/18</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 2.174,53</i> </div>					
Início Contrato: 10/01/2016		Totais	2.174,53	1.981,61	

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.
 Próximo Aluguel Será Reajustado

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

corfe aqui **

**756-0**

75691.44111 01000.982239 04801.400013 7 77700000198161

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO						15/01/2019	
Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74						Agência/Código do Beneficiário	
RUA AYRTON ROXO Nº 476 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP						4411/982-2	
Data de Emissão	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número		
25/01/2019	2095	17	N	19/12/2018	3048014-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor Documento		
	1	RS		X	1.981,61		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto/Abatimento	
ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 1.981,61						(-) Outras Deduções	
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.174,53						(+/-) Mora/Multa	
APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO						(+/-) Outros Acréscimos	
Não Receber apos 5 Dias de Vencido.						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M						CO:2095 PR:10717 IM:21033	
RUA GENERAL OSORIO Nº1099						97.551.665/0001-25	
14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP						CENTRO 15	
Secador/Avalista:						Código de Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA CEP 14.025-080 - RIBEIRÃO PRETO - SP Fone 3625-2905	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000.006.117 SÉRIE 1 Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FATURAMENTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582469493119	REC. EST. DO SUBST. TRIBUT. 02.648.663/0001-42	CFOP: 02.648.663/0001-42	PROTOCOLO DE AUTORELAÇÃO DE USO: 135190037481019 16/01/2019 17:57:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25	DATA DE EMISSÃO: 16/01/2019
ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		BARRIO/DISTRITO: JARDIM SUMARE	CEP: 14025130
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 16/01/2019

FATURA					
DOCUMENTO: 2842	VALOR BRUTO: 520,31	VALOR DESCONTOS: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 520,31	DATA VENCIMENTO: 16/01/2019	

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: 520,31	
VALOR DO FRETRE: 0,00	VALOR DO DESPESAS: 0,00	DESCUOTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 520,31

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS					
TAXA SOCIAL:		FRETE POR CONTRA: 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	REGIÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARK:	NUMERAÇÃO:	PREÇO BRUTO:	POSTO/LOGADO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
QTD. PROD.	CD. IMP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	% TRIBUTOS	QTD. HOM.	QTD.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS
970800678	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	32,91	27101209	060	5920	L	18,691	4,497	84,06	0,00	0,00
970555679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	149,58	27101259	060	5920	L	86,5315	4,307	369,27	0,00	0,00
789658732	620501001	IPIRANGA F1 MASTER SINTETICO 5W40	16,07	27101532	060	5929	UN	1,00	46,990	46,99	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE: CP-e CHAVE DE ACESSO: 35190102648663000142590002088932119044674841 3519010264866300014259000208893211905268932119044674841 Tributos aprovados: RS 67,88 (13,07%) Federal, RS 130,09 (25,00%) Estadual, RS 6,00 (0,00%) Municipal - Fone: IBPT - SP - ANTR1	PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$520,31</i>



CONSUMIDOR

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DO'NA NAIR MANOELINA DE
OLIVEIRA
R. GAL OSORIO, 1099
CENTRO
14010-000 RIBEIRÃO PRETO/SP

Nota Fiscal
Carta de Energia Elétrica
Nº 001452426 série C
Data de Emissão: 17/12/2018
Data de Apresentação: 20/01/2019
Pag. 01 de 01
Conta Controlada Nº 310073590602
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 17/01/2019

Lote Roteiro de Leituras N.º Medidor PN
04 RIBDU077-00000278 306857383 711619306

Reservado ao Fisco
AE44 48EB 6AA3 878F 6535 7EFC 7153 4D48

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, sempre forneça deferimento a tarifa e a faturação de seu faturamento 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. Toda informação sobre o consumo que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DO'NA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R. GAL OSORIO, 1099
CENTRO
14010-000 RIBEIRÃO PRETO - SP

CNPJ/ALTERNATIVAS
RSC 237 028910
DISTRIBUIÇÃO: Companhia S3 Companhia Administradora Distribuidora, Planaltina - Brasília 2291-527

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	711619306	15938930	DEZ/2018	23/01/2019	274,01

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

CD	Descrição da Operação Nº 0004220118	Qtd	Valor Prestado	Qtd	Valor Recebido	Valor Total da Operação (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	Balancete Tarifário (R\$)
000	Consumo (tarif. Simples) (R\$) 1120	0019	417,280	000	0,000000	417,280	417,280	18,00	75,110	1120	0,73	33,60	Arretrato 14 Dias
000	Consumo, Energia Solar - TS	0019	417,280	000	0,000000	417,280	417,280	18,00	75,110	1120	0,73	33,60	14 Dias
000	Atividade de Serviço Prestado	0019	417,280	000	0,000000	417,280	417,280	18,00	75,110	1120	0,73	33,60	17 Dias
000	Conta Substituída de Energia												
	Valor Intermediária												
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
000	Conta Controlada (R\$) 0000	0019				4,40	4,40						

PMRP/SECRETARIA: *Sociedade Saúde*
Nº Lei Repasse: *14279/2018*
Nº Ajuste: *30/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 274,01*

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
0019	00000000000000000000	417 01	Desconto	11200	TE	Nº	Marca	Leitura	Qtd	Consumo	Taxa de	Leitura
0019	00000000000000000000	417 01	Consumo	0,30757400	0,30757400	000418	Amor	0818	0001	1,00	417	17/01/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Carta de Energia Elétrica
Nº 001452426 série C

CodDebAut-Banco
310073590602

Total a Pagar (R\$)
274,01

Data de Vencimento
23/01/2019

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

RA ELETRONICOS E ACESSORIOS AV JERONIMO GONCALVES 891 - CENTRO
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST R DUQUE DE CAXIAS 179 - CENTRO
CASAS BANHA-LO JA 1480 RUA DUQUE DE CAXIAS 701 - CENTRO

836100000022 740100403014 068210144033 100735906024

Autenticação Mecânica






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

DARF

01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	02 Período de Apuração 31/12/2018
DARF PIS- PROJETO FEDERAL	03 Número do CPF ou CNPJ 97.551.665/0001-25
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.	04 Código da Receita 8301
	05 Número de Referência
	06 Data de Vencimento 25/01/2019
	07 Valor do Principal 373,55
	08 Valor da Multa 0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 0,00
	10 Valor TOTAL 373,55
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias) PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Sindi</i> Nº Lei Repasse: <i>19.249/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 373,55</i>

	MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	02 Período de Apuração 31/12/2018
DARF PIS- PROJETO FEDERAL	03 Número do CPF ou CNPJ 97.551.665/0001-25
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.	04 Código da Receita 8301
	05 Número de Referência
	06 Data de Vencimento 25/01/2019
	07 Valor do Principal 373,55
	08 Valor da Multa 0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 0,00
	10 Valor TOTAL 373,55
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4	
Data e Hora de Emissão		21/09/2018 12:07:07	Código de Verificação		4471432
Número do RPS			Local de Emissão		RIBEIRÃO PRETO - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		MARJANS QUINTELL DE CASTRO ANDREAZZI			
Nome Fantasia		DC DESIGN			
CNPJ	11.741.824/0001-22	Estado/Município	2002/98	Município	
Endereço - Cep		RUA SÃO FRANCISCO DE ASSIS, 123 - JARDIM CASTILHO BRANCO CEP: 14046-100			
Complemento		-RPTD3	Cidade	1108811-0028	UF
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		ADMINISTRACAO ASSISTENCIAL TRONCA SAO PAULO S/A DE SAUDE			
CNPJ	07.045.845/0001-22	Estado/Município	3000-771	Município	
Endereço - Cep		AV. CORDEIRO DE FONSECA, 1005 - JARDIM SIMONE CEP: 04033-100			
Complemento		-TR 1408740 - 40 FIM	Cidade	1102304001	UF
Discriminação dos Serviços					
Prestação de serviços de design gráfico construção de site <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PMRP/SECRETARIA: Secret do Saúde Nº Lei Repasse: 14.279/2018 Nº Ajuste: 32/2014 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 200,00 </div>					
Código do Serviço - Atividade					
1539713ZEM-9034001 - CUMPRIMENTO GRATUITO DE OBRIGACAO DE CONTRATAÇÃO IMPERSONALIZADA DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código do Obra		Código do MT			
Tributas Federais					
PIS		COFINS		IRPJ	
Código		Código		Código	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					
Valor dos Serviços - R\$		200,00		Cálculo do ISSQN do valor dos Serviços	
(1) Descontos Incondicionáveis				(1) Descontos de retenção em si	
(1) Descontos Condicionáveis				(1) Descontos de retenção em si	
(1) Exatidão Tributária		0,00		(1) Menor operação tributável (MT)	
Outros Retenções				(1) União Benefício Nacional	
(1) IRPJ Simples				1 - Não	
(1) Valor Liquidado - R\$		200,00		ISS Simples	
				1 - Não	
				2 - Não	
Observações: 1 - O Valor da Nota Fiscal deve coincidir com o valor líquido do valor líquido dos Serviços. 2 - A emissão de Nota Fiscal pode ser realizada em até 30 dias após a prestação dos serviços de construção de Obras de Construção.					

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000034	GUILHERME HENRIQUE BOMFIM	MONITOR (A)	371410	01/11/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.264,80			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	31,71			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		101,18		
			1.296,51	101,18		
			Valor Líquido:	1.195,33		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	1.264,80	1.264,80	101,18	974,03		

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.195,33*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	19,0000	990,46			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	43,55			
117	130 SALARIO COMPLEMENTAR	8,3333	14,52			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	66,5000	174,20			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		119,02		
			1.222,73	119,02		
			Valor Líquido:	1.103,71		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.563,88	1.222,73	1.222,73	97,82	899,60		

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.103,71*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA 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 Dezembro de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000036	RITA NOEL PERES	MONITOR (A)	371410	05/12/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.264,80			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		75,89		
527	NEGOCIAL	1,0000		12,65		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		101,18		
			1.264,80	189,72		
			Valor Liquido:	1.075,08		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	1.264,80	1.264,80	101,18	974,03		

PMRP/SECRETARIA: *Secret. do Saúde*
 N° Lei Repasse: *14289/2018*
 N° Ajuste: *30/2014*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.075,08*



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME TAMANDARÉ 1903 CAMPOS ELISEOS RIBEIRÃO PRETO - SP		28/01/2019	1.275,00
03.887.975/0001-71	14.085-070	(+) Outros acréscimos	(-) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Descontos / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão	(-) Valor cobrado
		03/01/2019	
		Coop. Contr. Cód. Beneficiário	
		4411/121487	
		Nosso Número	
			3624-0

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D. NAIR M		4157	
Endereço			
GENERAL OSORIO 1099			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
RIBEIRÃO PRETO		SP	14010-000
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 quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PMRP/SECRETARIA - *Secret. do Saúde*

Nº Lei Repasse: *19.279/2018*

Nº Ajuste: *32/2019*

Fonte Recurso: *Fiduciar*

Valor Utilizado: *R\$ 1.275,00*



756

75691.44111 01012.148704 00362.400012 3 77830000127500

Título de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					28/01/2019
Beneficiário					Cooperativa contratante Cód. Beneficiário
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME					4411/121487
03.887.975/0001-71					
Data do documento	N. documento	Espécie	Acerto	Data processamento	Nosso número
03/01/2019	4157	DS	N	04/01/2019	3624-0
Unidade do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	RS	0,00		1.275,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO/SICOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(+) Outros acréscimos
Pagador					(-) Valor cobrado
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D. NAIR M					
GENERAL OSORIO 1099					
CENTRO					
RIBEIRÃO PRETO - SP					
97.551.865/0001-25					
14010-000					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR

001/01

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados. Acesse net.com.br/centralnet, faça sua login no cadastro on-line. Menság. e cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência online, estão sujeitos à cobrança de custo contratual.

Minha NET:

descrição	total
NET VIRTUA +	84,01
NET Fone	106,15

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Suid*
Nº Lei Repasse: *14249/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 190,16*

Valor total
190,16

NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +	
ESTRUTURA BILACER - MENSALIDADE VIRTUA BANDA LARGA NET EMPRESA TERMO FID	84,01
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	84,01
Total NET VIRTUA +	84,01

NET Fone

PERÍODO	DURAÇÃO	
LIGAÇÃO LOCAL	Residencial	0,00
LIGAÇÃO LOCAL ENTRE REDES	Residencial	0,00
LIGAÇÃO DDD	Residencial	0,00
ASSINATURA		86,15
Total NET Fone		106,15

Para agendar sua visita técnica, dá um toque.

Na **Minha NET** você acessa todas as informações sobre sua visita técnica com muito mais comodidade. É a **NET** conectada com você.

ACESSE NET.COM.BR/MINHA NET OU BAIXE O APLICATIVO.



- Para atendimento presencial consulte as endereços no site net.com.br
- Para o pagamento de sua visita técnica o pagamento será a data de vencimento. NET possui os bancos/OPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,028% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, estes serão tratados nos seus próximos faturas.
- Deficiente Auditivo e de Fala Ligue 0800 721 7707 - É possível realizar a ligação com um teclado compatível com dispositivos TDD (Dispositivos de Telecomunicações para Pessoas com Deficiência). Ligue 404-7777 para atendimento técnico. Insira o número de serviço (número de ligação local).
- Ligue 1881 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ou entre em contato pelo e-mail: atendimento@net.com.br

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
0010212051004
0010212053000
0010212053001
0010212053002
0010212053003

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,028% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos atrasados 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 DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAÚ S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER, BANESPA S.A., BANESDES S.A., BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, CFP.

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
WILSON ABADIO DE OLIVEIRA	NET SERVICOS 0050118445715	Dezembro/2018	20/01/2019	190,16

84620000001-2 90160296201-0 90120005000-2 00152167102-2



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
DARF IRRF PROJETO FEDERAL	07 VALOR DO PRINCIPAL	502,83
DARF válido para pagamento até 28/01/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	13,27
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	516,10

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

PMRP/SECRETARIA: <i>Saúde do Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>19/01/2018</i>
Nº Ajuste: <i>30/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 516,10</i>


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
DARF IRRF PROJETO FEDERAL	07 VALOR DO PRINCIPAL	502,83
DARF válido para pagamento até 28/01/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	13,27
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	516,10

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	12/2018
	5 - IDENTIFICADOR	97.551.665/0001-25
	6 - VALOR DO INSS	1.649,21
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 97.551.665/0001-25 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R GENERAL OSORIO 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP CEP 14010-000	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	43,53
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 28/01/2019	11 - TOTAL	1.692,74
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de 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.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>19.279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 1.692,74</i>		

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	12/2018
	5 - IDENTIFICADOR	97.551.665/0001-25
	6 - VALOR DO INSS	1.649,21
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 97.551.665/0001-25 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R GENERAL OSORIO 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP CEP 14010-000	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	43,53
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 28/01/2019	11 - TOTAL	1.692,74
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de 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.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/01/2019 - 16:22:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANGEL				02-CDD/TELEFONE (0016)32366581	
04-FUNDO 639	04-CÓDIGO 1	05-REMUNERAÇÃO 28.105,15	06-QTDE TRABALHADOS 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CDD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/01/2019	

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL

14-DESCARDO

15-TOTAL A RECOLHER

2.248,41

123,66

2.372,07

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2014*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$2.372,07*

VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/01/2019

958200000236 720701791909 128624054892 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/01/2019 - 16:22:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANGEL				02-CDD/TELEFONE (0016)32366581	
04-FUNDO 639	04-CÓDIGO 1	05-REMUNERAÇÃO 28.105,15	06-QTDE TRABALHADOS 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CDD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/01/2019	

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL

14-DESCARDO

15-TOTAL A RECOLHER

2.248,41

123,66

2.372,07

VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/01/2019

958200000236 720701791909 128624054892 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Claro

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

04709110 - São Paulo - SP

**Fatura de Serviços de
 Telecomunicações**
Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE			DLIVE2050243
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		28/01/2019	01/2019
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			29/01/2019
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federação</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 175,79</i>			Valor a Pagar (R\$)
			175,79
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84890000001-0

75790162201-8

90129122750-9

24301321933-9

 Autenticação Mecânica
 Para uso do banco
Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANDEL	122750243 Claro S/A	28/01/2019	175,79	29/01/2019

84890000001-0 75790162201-8 90129122750-9 24301321933-9


 Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar
 essa parte da fatura, para não cancelar 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 Laguna 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 ture, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			SPI 100711219
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		28/01/2019	01/2019
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			29/01/2019
PMRP/SECRETARIA: <i>Sau de Sau</i>			Valor a Pagar (R\$)
Nº Lei Repasse: <i>1279/2018</i>			55,76
Nº Ajuste: <i>22/2014</i>			RECIBO CLIENTE
Fonte Recurso: <i>Federal</i>			
Valor Utilizado: <i>R\$55,76</i>			

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84880000000-0

55760162201-0

90129100711-8

21900621933-4

Autenticação Mecânica
 Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	28/01/2019	55,76	29/01/2019

84880000000-0

55760162201-0

90129100711-8

21900621933-4

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não cancelar 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.



Beneficiário ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89 JOVINO ANTONIO GERALDO 361 VILA REGIE VIRADOURO - SP 14740-000	Vencimento 30/01/2019	Valor do Documento 320,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 28/01/2019	(=) Valor cobrado
	Coop/Contr/Cod. Beneficiário 3214/3379191	
	Nosso Número 6790-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA		Número do Documento 78	
Endereço RUA CERQUEIRA CÉSAR , 1744			
Bairro - Distrito JARDIM SUMARÉ			
Município RIBEIRÃO PRETO	UF SP	CEP 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 quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador
 PMRP/SECRETARIA: *Sociedade Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2014*
 Pontê Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 320,00*



756

75691.32140 01337.919102 00679.080010 1 77850000032000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/01/2019
Beneficiário ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3214/3379191
Data do documento 28/01/2019	N. documento 78	Espécie DM	Acéite N	Data processamento 28/01/2019	Nosso número 6790-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 320,00	Valor documento 320,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COGRED					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA 97.551.665/0001-25 RUA CERQUEIRA CÉSAR , 1744 JARDIM SUMARÉ RIBEIRAO PRETO - SP 14025-120					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



2ª 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 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.



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

PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Sait</i>
Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i>
Nº Ajuste: <i>32/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$40,71</i>

Vencimento:
20/01/2019
Valor:
R\$ 40,71

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.

Atente para efetuar seus pagamentos nas bancas autorizadas e 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 RIO DE JANEIRO S.A., BANCO ITAÚ S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER, BANESPA, SANTANDER, BANRESUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, CIPPL, HSBC BANK BRASIL S.A.

CLIENTE WILSON ABADIO DE OLIVEIRA	VALOR R\$ 40,71	Vencimento 20/01/2019
---	---------------------------	---------------------------------

8464000000-2 40710296201-3 90120005000-2 00152191462-0



Local de Pagamento					Pagável preferencialmente no Santander		Vencimento		30/01/2019
Beneficiário					Médicar Emergências Médicas Ltda - 068322411000137 AV CARAMURU, 644 - REPÚBLICA - 14030000 - RIBEIRÃO PRETO - SP				
Data do Documento					20/12/2018		No. do Documento		71598 0119
Espécie Doc.					RC		Aceite		NAO ACEITO
Data Processamento					30/01/2019		Número		0000012732780
Tipo do Banco					Carteira		Espécie Moeda		REAL
Quantidade							(x) Valor		
(y) Valor do Documento									30,65
Pagador					ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANCEL R CERQUEIRA CESAR 1744 JD SUMARE - 14025-120 - RIBEIRÃO PRETO - SP				
Código do Banco					097551665000125				
Beneficiário					ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANCEL				
Código do Banco					097551665000125				
Beneficiário					ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANCEL				
Código do Banco					097551665000125				

Autenticação Médica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente no Santander		Vencimento		30/01/2019
Beneficiário					Médicar Emergências Médicas Ltda - 068322411000137 AV CARAMURU, 644 - REPÚBLICA - 14030000 - RIBEIRÃO PRETO - SP				
Data do Documento					20/12/2018		No. do Documento		71598 0119
Espécie Doc.					RC		Aceite		NAO ACEITO
Data Processamento					30/01/2019		Número		0000012732780
Tipo do Banco					Carteira		Espécie Moeda		REAL
Quantidade							(x) Valor		
(y) Valor do Documento									30,65
(z) Descontos/Abatimentos									
Instruções					ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATÉ A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUÇÕES DEVIDAS.				
(Texto de Responsabilidade do Beneficiário)									

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúd*
 Nº Lei Repasse: *14279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2014*
 Fonte Recurso: *Federais*
 Valor Utilizado: *R\$ 30,65*

Pagador					ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANCEL R CERQUEIRA CESAR 1744 JD SUMARE - 14025-120 - RIBEIRÃO PRETO - SP				
Código do Banco					097551665000125				
Beneficiário					ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANCEL				
Código do Banco					097551665000125				
Beneficiário					ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANCEL				
Código do Banco					097551665000125				

Autenticação Médica



Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
					02/03/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF Endereço: VEROCHEQUE AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 114 - JARDIM CALIFORNIA					06.344.497/0001-41 Agência/Código do Beneficiário	
					2938/33574-8	
Data do Documento	Nome do Documento	Emissão Doc.	Código	Data do Processamento	Folha Número	
31/01/2019	3805063	DM	N	31/01/2019	109/00285630-5	
Valor do Boleto	Câmbio	Emissão Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	Folha Valor do Documento	
	109	RS			1.531,40	
Folha Descrição - Adiantamento					Folha Valor Contado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					97.551.665/0001-25	
					Autenticação Mensal	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 28563 052936 83357.480009 4 78160000153140

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
					02/03/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF Endereço: VEROCHEQUE AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 114 - JARDIM CALIFORNIA					06.344.497/0001-41 Agência/Código do Beneficiário	
					2938/33574-8	
Data do Documento	Nome do Documento	Emissão Doc.	Código	Data do Processamento	Folha Número	
31/01/2019	3805063	DM	N	31/01/2019	109/00285630-5	
Valor do Boleto	Câmbio	Emissão Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	Folha Valor do Documento	
	109	RS			1.531,40	
Folha Descrição - Adiantamento					Folha Valor Contado	

CRÉDITOS DOS PEDIDOS PRÉ-PAGOS SERÃO LIBERADOS NO PRÓXIMO DIA ÚTIL APÓS PAGAMENTO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO SERÁ CANCELADO.

PMRP/SECRETARIA: *Sant do Saúde*
 Nº Lei Repasse: *4279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.531,40*

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO 14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP					97.551.665/0001-25	
					Autenticação Mensal - Folha de Lançamento	





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
D
Período do extrato 01 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior		0,00 C
16/01/2019		0000	14113 670	Tar Ourocard Empresarial 100.160.800.091.921	6,25 C	
				Estorno tarifa cobrada em 20/12/2018		
16/01/2019		0000	14113 670	Tar DOC/TED Eletrônico 100.160.800.091.922	50,75 C	
				Estorno tarifa cobrada em 07/12/2018		
16/01/2019		0000	14113 670	Tar DOC/TED Eletrônico 100.160.800.091.922	10,15 C	67,15 C
				Estorno tarifa cobrada em 20/12/2018		
18/01/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título 11.802	46,09 D	21,06 C
				SUPERMERCADO SAVEGNAGO		
22/01/2019		0000	13113 261	Tar Ourocard Empresarial 810.220.700.071.567	6,25 D 14,81 C	
				Tarifa referente a 21/01/2019		
24/01/2019		0028	99015 870	Transferência recebida 550.028.000.091.330	30.000,00 C	30.014,81 C
				24 /01 0028 91330-8 SP 354340 FMS		
25/01/2019		3235	99015 470	Transferência enviada 550.028.000.092.117	1.286,26 D	
				25 /01 0028 92117-3 TELMA CANDIDA		
25/01/2019		3235	99015 470	Transferência enviada 551.969.000.005.613	1.474,20 D	
				25 /01 1969 5613-8 KELLY PRISCILA		
25/01/2019		3235	99015 120	Transferido para Poupança 552.211.510.009.703	962,95 D	
				25 /01 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO		
25/01/2019		3235	99015 470	Transferência enviada 554.206.000.021.241	975,26 D	
				/01 4206 21241-5 SANDRA C R DA		
25/01/2019		3235	99015 470	Transferência enviada 556.954.000.028.997	3.651,67 D	
				25 /01 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE		
25/01/2019		3235	99015 470	Transferência enviada 556.954.000.110.507	1.755,20 D	
				/01 6954 110507-8 EDNA PERPETUA		
25/01/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título 12.501	2.174,51 D	
				VERALEAO EMPREENDEMENTOS IMOBILIARIOS		
25/01/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título 12.502	520,31 D	
				CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA		
25/01/2019		0000	13105 362	Pagamento conta luz 12.503	274,01 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
25/01/2019		0000	13105 375	Impostos 12.504	373,55 D	16.566,89 C
				DARF - 97.551.665/0001-25 -8301		
28/01/2019		3235	99015 120	Transferido para Poupança 553.312.510.129.811	200,00 D	
				28 /01 3312 510129811-1 MARIANA QUINTA		

Rua São José, 2291 – Boulevard
Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
CNPJ: 97.55.665/0001-25

28/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 12.801		1.195,33 D
		104 2946 38658482812 GUILHERME HENRIQU		
28/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 12.802		1.103,71 D
		237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN		
28/01/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 12.803		1.075,08 D
		104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES		
28/01/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	12.804	1.275,00 D
		CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME		
28/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.805	190,16 D
		NET SERVICOS		
28/01/2019	0000	13105 375 Impostos	12.806	516,10 D
		DARF - 97.551.665/0001-25 -0561		
28/01/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	12.807	1.692,74 D
		GPS- Ident.: 97551665000125 - 12/2018		
28/01/2019	0000	13105 375 Impostos	12.808	2.372,07 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
28/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.809	175,79 D
		CLARO SP DDD 11		
28/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	12.810	55,76 D
		CLARO SP DDD 11		
28/01/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	12.811	320,00 D
		ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC		
28/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.281.000.048.748	10,18 D
		Tarifa referente a 28/01/2019		
28/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.281.000.048.749	10,18 D
		Tarifa referente a 28/01/2019		
28/01/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.281.000.048.750	10,18 D
		Tarifa referente a 28/01/2019		6.364,61 C
30/01/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	13.001	40,71 D
		NET SERVICOS		
30/01/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	13.002	30,64 D
		MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA		6.293,26 C
31/01/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	13.101	1.531,40 D
		VEROCHEQUE REFEICOES LTDA		
31/01/2019	0000	00000 999 S A L D O		4.761,86 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JB323875.

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: 97.55.665/0001-25