



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		20/12/2019	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\$33.759,75
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$0,00
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, 06 de Janeiro 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: Dezembro

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
06/12/2019		Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$695,79
06/12/2019		Holerite	Pagamento monitora noite	FEDERAL	R\$1.467,79
06/12/2019		Holerite	Parte pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$511,56
06/12/2019		Holerite	Parte pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$1.957,22
06/12/2019		Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.868,80
06/12/2019		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.172,34
06/12/2019		Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$1.144,61
06/12/2019		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.224,06
06/12/2019		Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.526,34
06/12/2019		Holerite	Pagamento Cozinha	FEDERAL	R\$1.301,39
06/12/2019		Boleto	Fgts	FEDERAL	R\$2.652,41
06/12/2019		boleto/NF	Vale Transporte funcionários	FEDERAL	R\$519,20
06/12/2019		Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$172,86
10/12/2019		Boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$383,92
13/12/2019		transferência	Férias faxineira	FEDERAL	R\$1.392,95
13/12/2019		Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$228,28
17/12/2019		boleto/NF	Claro	FEDERAL	R\$186,19
18/12/2019		boleto/nf	Vale Transporte funcionária	FEDERAL	R\$130,12
18/12/2019		boleto/nf	Vale Transporte funcionária	FEDERAL	R\$135,20
20/12/2019		Boleto/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.118,99
20/12/2019		Boleto	Darf	FEDERAL	R\$290,88
20/12/2019		boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$29,15
20/12/2019		boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$194,60
20/12/2019		boleto/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
20/12/2019		boleto	GPS	FEDERAL	R\$1.976,08
20/12/2019		boleto/NF	Darf	FEDERAL	R\$232,74
20/12/2019		Boleto	CPFL	FEDERAL	R\$465,06
20/12/2019		Boleto/NF	gasolina	FEDERAL	R\$427,76
20/12/2019		boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$233,49
20/12/2019		Boleto/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.334,99
20/12/2019		boleto/NF	NUTRICIONISTA	FEDERAL	R\$320,00
27/12/2019		transferência	Parte Férias coordenadora	FEDERAL	R\$2.962,87
27/12/2019		Boleto	Daerp	FEDERAL	R\$537,82
27/12/2019		boleto	NET	FEDERAL	R\$41,08
27/12/2019		boleto/NF	net	FEDERAL	R\$193,69
27/12/2019		boleto/NF	Verocard	FEDERAL	R\$1.319,50
27/12/2019		transferência	Férias Assist Social	FEDERAL	R\$2.386,02
				TOTAL	R\$33.759,75

Ribeirão Preto, 06 de Janeiro 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 / CMDCA SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Novembro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	18,0000	1.424,89			
276	ADIC TEMPO SERVICO	70,0000	118,74			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		152,06		
			1.543,63	152,06		
			Valor Liquido:	1.391,57		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.374,82	1.543,63	1.543,63	123,49	1.391,57	09/12/19	Kelly P. Vieira

PMRP/SECRETARIA: Saúde do Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 695,79

PMRP/SECRETARIA: Patrocínio
 Nº Lei Repasse: -
 Nº Ajuste: -
 Fonte Recurso: -
 Valor Utilizado: R\$ 695,79

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 Novembro 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			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	57,27			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		127,63		
			1.595,42	127,63		
			Valor Liquido:	1.467,79		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.595,42	1.595,42	127,63	1.088,61		

PMRP/SECRETARIA: Saúde do Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.467,79

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.135,55			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	46,54			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		68,13		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		90,84		
				158,97		
Valor Liquido:				1.023,12		
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	6/12/2019	Sandra Cristina

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR						
C.Custo:						
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	86,0000	215,47			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		497,74		
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		269,99		
				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		Camila Andrade

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 Novembro 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			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	70,82			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
276	ADIC TEMPO SERVICO	70,0000	80,93			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		184,83		
			2.053,63	184,83		
			Valor Liquido:	1.868,80		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	2.053,63	2.053,63	164,29	1.868,80		

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.868,80*

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 Novembro 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	46,54			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		78,54		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		104,72		
			1.355,60	183,26		
			Valor Liquido:	1.172,34		
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	<i>06-12-</i>	<i>Shirley da Silva</i>

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.172,34*

Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25
Local: PROJETO FEDERAL
C.Custo:

Mensal
Novembro 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%	1,3000	16,36			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	4,09			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		78,54		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		106,36		
			1.329,51	184,90		
			Valor Liquido:	1.144,61		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.329,51	1.329,51	106,36	1.223,15		

PMRP/SECRETARIA - Secret. de Saúde
Nº Lei Repasse: 14397/2019
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 1.144,61

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000046	LILIANE PATRICIA COLFERAI DA SILVA	MONITOR (A)	371410	07/10/2019		
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	24,0600	1,36			
163	ABONO COMPLEMENTAR	0,0000	100,00			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		78,54		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		113,27		
			1.415,87	191,81		
			Valor Liquido:	1.224,06		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.415,87	1.315,87	105,27	923,42	06/12/19	Liliane Colferai

PMRP/SECRETARIA - Secret. de Saúde
Nº Lei Repasse: 14397/2019
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 1.224,06

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
024	HORA EXTRA 50%	4,4000	50,91			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	24,0600	70,00			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
631	ORDEM JUDICIAL - PENSÃO ALIMENTICIA	33,3300		508,73		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		132,72		
			1.659,06	641,45		
			Valor Liquido:	1.017,61		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.659,06	1.659,06	132,72	1.336,75		

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.526,34*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,79		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		121,06		
			1.513,24	211,85		
			Valor Liquido:	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>6/12/19</i>	<i>Rita Noel Peres</i>

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/12/2019 - 19:35:54

PROJETO FEDERAL

ANTECIPAR O PAGAMENTO PARA 06/12/2019

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.155,13	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.652,41	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.652,41
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858000000267 524101791916 207635050897 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/12/2019 - 19:35:54

PMRP/SECRETARIA <i>Secretaria de Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 2.652,41</i>

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.155,13	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019



13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.652,41	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.652,41
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858000000267 524101791916 207635050897 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 166150	
Data e Hora da Emissão		09/12/2019 13:52:29	Competência	9/12/2019	Código de Verificação	531336296
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
		Razão Social/Nome: PROURBANO CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES Nome Fantasia: PROURBANO CNPJ/CPF: 15.474.043/0001-86 Inscrição Municipal: 20008522 Município: RIBEIRÃO PRETO - SP Endereço e Cep: RUA AMÉRICO BRASILIENSE, 433 - CENTRO CEP: 14015-050 Complemento: ANDAR 05 - CONJ 502 Telefone: 16036101177 e-mail:				
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				
CNPJ/CPF		97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	20005751	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e CEP		VISCONDE DE INHAUMA, 1857 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-100				
Complemento		- DE 1400/1401 AO FIM	Telefone	e-mail	ADMINISTRATIVO@DONANAIR.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços						
CREDITOS VALE TRANSPORTE PEDIDO: 1072518 R\$						
Código do Serviço / Atividade						
16.01 / 16.01.04 / 00160104 - OUTROS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PESSOAS E PASSAGEIROS						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra			Código ART			
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$		519,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	
(-) Desconto Incondicionado			4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido			2 - Não		ISS a reter	
(=) Valor Líquido - R\$		519,20	Incentivador Cultural			
			2-Não			
Avisos: 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação						

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Siste*
 Nº Lei Repasse: *19397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 519,20*



237-2

23792.04213 69312.000016 91000.155001 1 80960000017286

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

07/11/2019

0004878401

DM

SEM

08/11/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,23

ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúde*

Nº Lei Repasse: *4397/2019*

Nº Ajuste: *16/2019*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Utilizado: *R\$ 172,86*

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:

Vencimento

07/12/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/93/120000191-9

1 (=) Valor do Documento

172,86

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69312.000016 91000.155001 1 80960000017286

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

07/11/2019

0004878401

DM

SEM

08/11/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,23

ATE 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:

Vencimento

07/12/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/93/120000191-9

1 (=) Valor do Documento

172,86

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO:

3519 1202 6486 6300 0142 5500 1000 0069 1110 0002 0852

CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA
RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA
CEP 14 025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone 3625-2906

Nº 000.006.911

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

MUNICÍPIO ESTADUAL

582469493119

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.648.663/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190910418358 03/12/2019 10:04:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RÉGIME JURÍDICO SOCIAL

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO

03/12/2019

ENDEREÇO

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SUMARE

CEP

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

03/12/2019

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

FONE/FAX:

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

3348

VALOR BRUTO

383,92

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

383,92

DATA VENCIMENTO:

03/12/2019

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

383,92

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:

383,92

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

ESPECIE

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LIQUIDO:

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	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	78,02	27101259	060	5929	L	45,119	4,497	202,90	0,00	0,00	0,00
978858679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	69,61	27101259	060	5929	L	41,169	4,397	181,02	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191102648663000142590002069594732995579662.

35191102648663000142590002069594768618396635

Tributos aproximados: R\$ 51,64 (13,45%) Federal, R\$ 95,99 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP F3W1D7

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *56/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$383,92*

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.30 - www.linx.com.br

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25

Local : 0003 - PROJETO FEDERAL

Funcionário : 000037 - SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA

Registro:

Função : 0087 - FAXINEIRA

Admissão: 08/05/2017

C.Custo :

CTPS: 33279/00227/SP

Período Aquisitivo : 08 de Maio de 2018 a 07 de Maio de 2019

Período de Gozo : 16 de Dezembro de 2019 a 14 de Janeiro de 2020

Abono Pecuniário :

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.135,55	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		378,52	
771 I.N.S.S. FERIAS			121,12



Salário : 1.135,55

1.514,07

121,12

Maior Remuneração : 1.135,55

Faltas não justificadas : 1

Valor Líquido >>>

1.392,95

Tributação e recolhimento entre os meses

	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
12/2019	807,51	64,60 (8,00%)	807,51	64,60
01/2020	706,56	56,52 (8,00%)	706,56	56,52

RIBEIRAO PRETO, 13 de Dezembro de 2019

SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA

Eu, SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA, 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\$ 1.392,95 (Um Mil Trezentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Cinco 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".



237-2

23792.04213 69322.000022 66000.155003 1 81030000022828

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

14/11/2019

Número do Documento

0004889401

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

18/11/2019

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.....0,30
 ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: Secret de Saúde
 Nº Lei Repasse: 14397/2019
 Nº Ajuste: 46/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 228,28

DDA Bradesco

Praticidade para pagar
ou agendar seus
boletos pela internet.

Cadastre agora.
banco.bradesco

Vencimento	14/12/2019
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016/93/220000266-0
1 (=) Valor do Documento	228,28
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

CASAS BAHIA - LJ 123 R SAO SEBASTIAO, 411
 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
 DOCE MODA GESTANTE R AMERICO BRASILIENSE 595
 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825
 PLAY 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 69322.000022 66000.155003 1 81030000022828

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

14/11/2019

Número do Documento

0004889401

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

18/11/2019

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.....0,30
 ATE 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





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		29/11/2019	11/2019	
Mensagens			Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			16/12/2019	
			Valor a Pagar (R\$)	
			186,19	
			RECIBO CLIENTE	

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$186,19*

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84890000001-0

86190162201-2

91216100711-3

21902221933-5

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	29/11/2019	186,19	16/12/2019

84890000001-0 86190162201-2 91216100711-3 21902221933-5



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.



RAPIDO D'OESTE

Recibo do Pagador

Beneficiário RAPIDO D'OESTE LTDA CNPJ: 55.958.318/0001-71 Av Bandeirantes, N° 1226 - Vila Virginia , Cep 14030680 - Rib. Preto - SP			Agência/Código Beneficiário 3376-6/0070000-2	Vencimento 16/01/2020
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 62930	Nosso Número 09/00000075865-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 130,12	(-) Desconto
Demonstrativo: REF. A COMPRAS NA WEB			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúd*
 N° Lei Repasse: *14397/2019*
 N° Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 130,12*

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

| 237-2 |

23793.37609 90000.007584 65007.000006 9 81360000013012

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 16/01/2020
Beneficiário RAPIDO D'OESTE LTDA CNPJ: 55.958.318/0001-71 Av Bandeirantes, N° 1226 - Vila Virginia , Cep 14030680 - Rib. Preto - SP						Agência/Código Beneficiário 3376-6/0070000-2
Data Documento 17/12/2019	Número do Documento 62930	Espécie Doc. RC	Acete N	Data Processamento 17/12/2019	Nosso Número 09/00000075865-8	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 130,12
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CADA.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA: SÃO JOSÉ 2291 ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-180 Sacador Avalista						CNPJ: 97.551.665/0001-25 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

**Safra****Recibo do Pagador**

Beneficiário VIACÃO SAO BENTO LTDA CNPJ/CPF: 44.944.577/0001-27			Nosso Número 911400858	Vencimento 22/12/2019
Data do documento 18/12/2019	Número do documento 94001	Carteira 072	Agência/Cód. Beneficiário 0012/2011015	Valor 135,20

Pagador
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25

FORNECEDOR: VIACAO SAO BENTO LTDA CNPJ/CPF:44.944.577/0001-27
 END: R SACADURA CABRAL 248 CJ 403 S PAULO 05076020 SP
 ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A
 FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO
 PRESENTE BOLETO

PMRP/SECRETARIA: <i>Saet do Saide</i>
Nº Lei Repasse: <i>1397/2019</i>
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$135,20</i>

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

**Safra**

422-7

42297.01208 00020.110151 91140.085829 1 81110000013520

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 22/12/2019
Beneficiário VIACAO SAO BENTO LTDA CNPJ/CPF: 44.944.577/0001-27					Agência/Cód. Beneficiário 0012/2011015
Data do Doc. 18/12/2019	Nº do Doc. 94001	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 18/12/2019	Nosso Número 911400858
Data do Oper. 18/12/2019	Carteira 072	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 135,20
Instruções					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 135,20

Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25

R S JOSE, JD SUMARE
14025180 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**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@executivaempreendimentos.com
www.executivaempreendimentos.com.br

Recibo de AluguelVencimento **15/12/2019**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: **15/11/2019 até 14/12/2019**

Nr. Documento: **2095** Vencimento: **15/12/2019**
Agencia/Codigo do Beneficiário: **4411/982-2**
Nosso Número: **3054975-6**
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	11/12
7	I.P.T.U.	156,75	156,75	C	12/12
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	2.118,99		

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saúde*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 2.118,99*

Mensagens

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

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

corde aqui ^^

BANCOOB **756-0** 75691.44111 01000.982239 05497.560010 1 81040000211699

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO** Vencimento: **15/12/2019**

Beneficiário: **VERALEAO EMPR. IMOBILIÁRIOS LTDA** CNPJ: 03.245.527/0001-74 Agencia/Codigo do Beneficiário: **4411/982-2**

RUA AYRTON ROXO Nº 476 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP

Data da Emissão: **26/11/2019** Nº do Documento: **2095** Espécie Doc.: **17** Aceite: **N** Data de Processamento: **25/11/2019** Nosso Número: **3054975-6**

Uso do Banco: **1** Carteira: **1** Espécie Moeda: **R\$** Quantidade Moeda: **X** Valor: **2.118,99**

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.118,99

APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.306,74

APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO

Não Receber apos 5 Dias de Vencido. CO:2095 PR:10717 IM:21033

Pagador: **ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M** 97.551.665/0001-25
RUA GENERAL OSORIO Nº1099 CENTRO 15
14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP Código de Baixa

Sacador/Avalista: **ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M** 97.551.665/0001-25
RUA GENERAL OSORIO Nº1099 CENTRO 15
14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP Código de Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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	30/11/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2019
07 Valor do Principal	290,88
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	290,88
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saiaf*
Nº Lei Repasse: *14.371/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 290,88*



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	30/11/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2019
07 Valor do Principal	290,88
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	290,88
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



237-2

23792.04213 69330.000014 94000.155005 3 8110000002915

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

21/11/2019

0004900901

DM

SEM

26/11/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,04
 ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 29,15*

Emita os boletos
de Cobrança pelo
Bradesco Net
Empresa Celular.

Acesse o App!

Vencimento

21/12/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/93/30000194-1

1 (=) Valor do Documento

29,15

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
 CASAS BAHTA - LJ 123 R SAO SEBASTIAO, 411
 CASAS BAHTA 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
 RUA GENERAL OSORIO 1099
 14010-000 RIBEIRAO PRETO

097551665/0001-25
 CENTRO
 SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69330.000014 94000.155005 3 8110000002915

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

21/11/2019

0004900901

DM

SEM

26/11/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,04
 ATE O VENCIM

Vencimento

21/12/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/93/30000194-1

1 (=) Valor do Documento

29,15

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA
 RUA GENERAL OSORIO 1099
 14010-000 RIBEIRAO PRETO

097551665/0001-25
 CENTRO
 SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





237-2

23792.04213 69330.000014 93000.155007 9 81100000019460

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Quantidade	Valor
21/11/2019	0004900801	DM	SEM	26/11/2019

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

PMRP/SECRETARIA: *Sout de Saik*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 194,60*

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 BRASILIENSE 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 **21/12/2019**Agência / Código Beneficiário **02042-7/0001550-4**Nosso Número **016/93/300000193-3**1 (=) Valor do Documento **194,60**

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.04213 69330.000014 93000.155007 9 81100000019460

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Quantidade	Valor
21/11/2019	0004900801	DM	SEM	26/11/2019

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

I ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 N JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26
 S ATE 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**

Cod. 016095.0028.264



SICOOB [756-0]

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/12/2019
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MÉDICAS LTDA CARAMURU 644 - REPUBLICA RIBEIRÃO PRETO-SP CEP: 14.030-000					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 28/11/2019	Nº documento 1327196	Espécie Doc DSI	Acerte S	Data Processamento 28/11/2019	Nosso Número 13271960
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 EMPRESARIOS 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 32719.600010 1 81140000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/12/2019
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 28/11/2019	Nº documento 1327196	Espécie Doc DSI	Acerte S	Data Processamento 28/11/2019	Nosso Número 13271960
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 EMPRESARIOS 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

PMRP/SECRETARIA: Sent do Juiz
Nº Lei Repasse: 11397/2019
Nº Ajuste: 36/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 30,00


2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO CAIXA

SICOOB [756-0] 75691.44111 01000.164317 32719.600010 1 81140000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/12/2019
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data documento 28/11/2019	Nº documento 1327196	Espécie Doc DSI	Acerte S	Data Processamento 28/11/2019	Nosso Número 13271960
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 EMPRESARIOS 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


 <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	11/2019
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000</p>	6 - Valor do INSS	1.976,08
	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	1.976,08

VECTO: 20/12/2019 - PROJETO FEDERAL

85810000019-6 76080270230-7 59755166500-3 01252019117-3



PMRP/SECRETARIA: <i>Sociedade</i>
Nº Lei Repasse: <i>4397/2019</i>
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.976,08</i>

 <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	11/2019
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000</p>	6 - Valor do INSS	1.976,08
	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	1.976,08

VECTO: 20/12/2019 - PROJETO FEDERAL

85810000019-6 76080270230-7 59755166500-3 01252019117-3





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	30/11/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2019
07 Valor do Principal	232,74
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	232,74
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PMRP/SECRETARIA: *Secret. do Saúde*
Nº Lei Repasse: *4397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 232,74*



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	30/11/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2019
07 Valor do Principal	232,74
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	232,74
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 102030118 série C
Data de Emissão 18/11/2019
Data de Apresentação: 21/11/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310073590602
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mes 17/12/2019

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN
04 R1PB077-0000276 306857383 711619306

Reservado ao Fisco
C544.B516.C41A.48EA.C426.DFE9.6318.95D7

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 JOSE, 2291
AT BOA VISTA
14025-186 - RIBEIRAO PRETO - /SP
CNPJ: 97.551.665/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantropica -Básico 220 / 127

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpf.com.br	711619306	15938930	NOV/2019	23/12/2019	465,06

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação	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 1.53%	COFINS 6.13%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/19	616.000	kWh	0,32902598	202,68	202,68	18,00	36,48	202,68	2,70	12,42	Amarrela 15 Dias
0601	Consumo - TE	NOV/19	616.000	kWh	0,37262988	229,54	229,54	18,00	41,32	229,54	3,06	14,07	Vermelha P1 18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/19				5,61	5,61	18,00	1,01	5,61	0,07	0,34	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/19				18,78	18,78	18,00	3,38	18,78	0,25	1,15	
	Total Distribuidora					456,61							
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/19				8,45							

PMRP/SECRETARIA: Secret. do SIND
N° Lei Repasse: 14397/2019
N° Ajuste: 26/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 465,06

TOTAL CONSOLIDADO

465,06 465,06 27,19 492,25

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2018	NOV	kWh Dias	Consumo kWh	TUSD	TE	N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura
				0,24528000	0,27778000	22614109	Ativa	24903	24287	1,00	618	Perda [%]	Próximo Mes
	NOV	616 33						18/11/2019	16/10/2019				17/12/2019
	OUT	547 33											
	SET	514 29											
	AGO	484 29											
	JUL	438 33											
	JUN	434 29											
	MAY	442 31											
	ABR	488 28											
	MAR	455 32											
	FEV	466 28											
	JAN	372 31											
	DEZ	417 31											
	NOV	448 30											

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
N° 102030118 série C
CódDebAut-Banco 310073590602
Total a Pagar (R\$) 465,06
Data de Vencimento 23/12/2019

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

83650000044 650600403085 233832298035 100735906024

Autenticação Mecânica



 <p>CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA CEP 14 025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP Fone 3625-2906</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº 000.006.966 SÉRIE 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3519 1202 6486 6300 0142 5500 1000 0069 6610 0002 1407</p>
		<p>Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582469493119	INSC EST DO SUBST TRIB	CNPJ 02.648.663/0001-42	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190955164201 16/12/2019 14:32:41
------------------------------------	------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		97.551.665/0001-25	16/12/2019
RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RIBEIRAO PRETO		14025130	16/12/2019
BAIRRO/DISTRITO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JARDIM SUMARE		SP	ISENTO
MUNICÍPIO		HORA DE SAÍDA	

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
3379	427,76	0,00	427,76	16/12/2019

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	427,76
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	427,76

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
9 - SEM FRETE						
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	164,47	27101259	060	5929	L	95,1212	4,497	427,76	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REFERENTE</p> <p>CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191202648663000142590002069594796023519187. 35191202648663000142590002069594833186971125 Tributos aproximados: R\$ 57,53 (13,45%) Federal, R\$ 106,94 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7</p>	<p>PMRP/SECRETARIA: <i>Sociedade</i></p> <p>Nº Lei Repasse: <i>19397/2019</i></p> <p>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></p> <p>Fonte Recurso: <i>Federal</i></p> <p>Valor Utilizado: <i>R\$ 427,76</i></p>
---	---



237-2

23792.04213 69333.000011 55000.155006 3 81170000023349

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

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
28/11/2019	0004917501	DM	SEM	29/11/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,31
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA *Secret do Saúde*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *46/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$233,49*

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 CAIXAS 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:

Vencimento 28/12/2019

Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4

Nosso Número 016/93/330000155-2

1 (=) Valor do Documento 233,49

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69333.000011 55000.155006 3 81170000023349

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

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
28/11/2019	0004917501	DM	SEM	29/11/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	R\$		X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,31
ATE 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:

Vencimento 28/12/2019

Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4

Nosso Número 016/93/330000155-2

1 (=) Valor do Documento 233,49

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





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

Detalhamento do Boleto			Parcelas em Aberto							
Evento	Descrição	Valor líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	HONORARIOS	638,00								
3	FOLHA DE PAGAMENTO	320,00								
13	SPED / DCTF	54,00								
46	DIPJ 1ª PARCELA	319,00								
Total:			1.331,00	Totais:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI CNPJ: 03.887.975/0001-71
Endereço: Rua Tamandaré - 1903 - Campos Elíseos - RIBEIRAO PRETO - SP - 14085070

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saúd*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 1.331,00*



756-0

75691.44111 01012.148704 00528.100019 3 81050000133100

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código beneficiário	Vencimento
05/12/2019	0000000006076	R\$	4411/00000012148-7	16/12/2019
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				Nosso número
				0005281-0
				(=) Valor do Documento
				1.331,00
Pagador				(=) Valor Cobrado
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui



756-0


75691.44111 01012.148704 00528.100019 3 81050000133100

Local de Pagamento				Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento
								16/12/2019
Beneficiário				CONTABILIDADE BENASSI EIRELI				Agência/Código beneficiário
								4411/00000012148-7
Endereço: Rua Tamandaré, 1903 - Campos Elíseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070								
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número			
05/12/2019	0000000006076	DSI	N	05/12/2019	0005281-0			
Uso da Cooperativa	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			
	1	R\$			1.331,00			
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



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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 172			
Data e Hora da Emissão	06/12/2019 07:58:39	Competência	6/12/2019	Código de Verificação	978030838				
Número do RPS		No da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRICAÇÃO LTDA							
Nome Fantasia		ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRICAÇÃO							
CNPJ/CPF	15.147.965/0001-89	Inscrição Municipal	20114400	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP				
Endereço e Cep	RUA CRUZ E SOUZA, 371 - JARDIM PIRATININGA CEP: 14050-600								
Complemento		Telefone	16091796203	e-mail					
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA							
CNPJ/CPF	97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	20005751	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP				
Endereço e CEP	GENERAL OSÓRIO, 1099 - CENTRO CEP: 14010-000								
Complemento	- ATE 1498/1499	Telefone	16036326581	e-mail	administrativo@donanair.org.br				
Discriminação dos Serviços									
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 56,13 - FONTE IBPT				PMRP/SECRETARIA - Secret de Saúde Nº Lei Repasse: 14397/2019 Nº Ajuste: 26/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 320,00					
Código do Serviço / Atividade									
17.01 - 17.01.01 / 00170101 - ASSESSORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA. ANÁLISE, EXAME, PESQUISA.									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(RS)		INSS(RS)		CSLL(RS)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços - R\$		320,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		320,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(+/-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		320,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(*) Alíquota %		3,38	
(+/-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$		320,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS - R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos		1- Este é o valor da Nota Fiscal emitida através do canal eletrônico pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribpreto.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não para direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25

Local: 0003 - PROJETO FEDERAL

Funcionário: 000005 - CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA

Registro:

Função: 0340 - COORDENADOR(A)

Admissão: 01/10/2012

C.Custo:

CTPS: 60762/270/SP

Período Aquisitivo: 01 de Outubro de 2018 a 30 de Setembro de 2019

Período de Gozo: 02 de Janeiro de 2020 a 31 de Janeiro de 2020

Abono Pecuniário:

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	4.309,48	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	179,56	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3	33,33	1.496,35	
771 I.N.S.S. FERIAS			642,34
781 I.R.R.F. FERIAS			599,98

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\$ 2.962,87</i>

PMRP/SECRETARIA: <i>Patrocinação</i>
Nº Lei Repasse: <i>—</i>
Nº Ajuste: <i>—</i>
Fonte Recurso:
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.780,20</i>

Salário: 4.309,48

Maior Remuneração: 4.309,48

Faltas não justificadas: 0

5.985,39

1.242,32

Valor Líquido >>>

4.743,07

Tributação e recolhimento entre os meses

	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
01/2020	5.839,45	642,34 (11,00%)	5.985,39	478,83

RIBEIRAO PRETO, 31 de Dezembro de 2019

CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA
CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA

Eu, CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA, 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\$ 4.743,07 (Quatro Mil Setecentos e Quarenta e Três Reais e Sete 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".



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 Número: 68640727
 Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br
 Agência Reguladora - ARESPECJ: 0800.7711445 - email: ouvidoria@arespecj.com.br

RGL- Nº Ligação 13660.3	Inscrição 301.434.3231.0127.000	Rota/Seq.Rota 32 /212000	Eco. 1	Categoria COMERCIAL	Tarifa NORMAL	A/E A/E	VENCIMENTO 10/12/2019	
Cliente Proprietário		CPF/CNPJ CPF/CNPJ	Emissão 19/11/2019	Mês/Ano 11/2019	VALOR R\$ 537,82			
IDENTIFICAÇÃO ANTIGA 020170002291009		RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186						
Hidrômetro Y16K052162	Dt. Inst. 03/10/2017	Leit. Ant. 1010	Dt. Leit. Ant. 11/10/2019	Leit. Atual 1050	Dt. Leit. Atual 12/11/2019	Consumo 40	Dias 32	Ocorrência
ÚLTIMOS CONSUMOS			SERVIÇOS E TARIFAS					
MÊS/ANO	CONSUMO	ANORMALIDADE	COD.	DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR		
11/2019	40		TA	ÁGUA	40	236,00		
10/2019	34		TE	ESGOTO	40	176,75		
09/2019	49		7700	FESH FUNDO ESP HIDRO 11/2019 (1/1)		1,42		
08/2019	52		9998	TRATAMENTO DE ESGOTO 11/2019 (1/1)		123,65		
07/2019	23							
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							
Média: 39								
Multa 2,00 %	Encargos Diários 1,00 %							

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 537,82*

MENSAGENS

SR. USUARIO: EM 18/11/2019, 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	Turb. (uT)	Cloro(mg/L)	Cor (uB)	Ph	Alcal. (mg/L)	Col. Totais (NMP)	Col. Fecais (NMP)
(Valores Médios)	0,34	1,17	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 POPATZMPC no Novo Shopping (AV. Presidente Kennedy, 1500)
 CENTRO - Rua São Sebastião, 452
 BONFIM PAULISTA - Rua Barão de Ataliba, 226
 Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

RGL 13660.3	Inscrição 301.434.3231.0127.000	Cliente	Rota/Seq.Rota 32/212000	VENCIMENTO 10/12/2019
IDENTIFICAÇÃO ANTIGA ENDEREÇO 020170002291009 RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186				VALOR R\$ 537,82
82620000005-5 37820040301-2 00013660301-6 11201950003-5				Mês/Ano: 11/2019 Número: 68640727



VIA EMPRESA

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



WILSON ABADIO DE OLIVEIRA
R S JOSE, 2291
AT B VISTA
14025-186 RIBEIRAO PRETO SP

Código NET
005/018043213
CPF/CNPJ
864.410.438-15

Vencimento
20/12/2019 Valor
41,08
Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E OUTROS SERVIÇOS, ACESSE CLARO.COM.BR/MINHA CLARO

001/001



Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br/minhanet, faça seu login ou cadastre-se.

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

Minha NET:

VIRTUA 2M INTERNET POPULAR*

descrição

total

NET VIRTUA	39,90
Itens Eventuais	1,18

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

Valor total
41,08



NET VIRTUA

Mensalidade Proporcional VIRTUA

MENSAL PROPOR INTERNET POPULAR

9,31

MENSAL PROPOR INTERNET POPULAR

15,96

MENSAL PROPOR INTERNET POPULAR

14,63

Sub-Total Mensalidade Proporcional VIRTUA

39,90

Total NET VIRTUA

39,90

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

JUROS PGTO EM ATRASO

0,38

MULTA

0,80

Sub-Total Encargos/Juros/Multas

1,18

Total Itens Eventuais

1,18

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúde*
Nº Lei Repasse: *14397/2019*
Nº Ajuste: *46/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$41,08*

SEU PRÓXIMO
N VO
É TER
OUTRAS MANEIRAS
PARA SE COMUNICAR.



Para nos aproximar ainda mais dos nossos clientes, atendendo a quem precisa de conteúdo adaptado, trouxemos uma novidade para o site da Claro, o Hugo, nosso intérprete de LIBRAS.

Muito mais do que um tradutor, o Hugo aproxima pessoas através da tecnologia e comunicação, justamente as áreas nas quais somos especialistas.



ACESSE E CONHEÇA O HUGO.



Você merece o Hugo.



- Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).

Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:

005192522166248,
005192517459673,
005192517451647,
005192459434394,
005192420166167

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 SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASÍLIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPL.

Cliente WILSON ABADIO DE OLIVEIRA	Identificação para Débito NET SERVICOS 0050180432133	Mês Referência Novembro/2019	Vencimento 20/12/2019	Valor 41,08
---	--	--	---------------------------------	-----------------------

84630000000-3 41080296201-0 91220005000-9 00172058964-5



Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Data de Vencimento 26/01/2020
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 27/12/2019	Número do Documento 4683860	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/12/2019	Nosso Número 109/00328933-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor	(*) Valor do Documento 1.319,50	
(-) 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 32893.322936 83357.480009 1 81460000131950

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Data de Vencimento 26/01/2020
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 27/12/2019	Número do Documento 4683860	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/12/2019	Nosso Número 109/00328933-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor	(*) Valor do Documento 1.319,50	
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 (-) Outras Deduções (*) Outros Acréscimos (*) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP						

PMRP/SECRETARIA: *Se aut de São*
 Nº Lei Repasse: *14397/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.319,50*

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25

Local : 0006 - FUNDACAO W M PESSOA

Funcionário : 000040 - TALITA ALVES PEREIRA MILLAN

Registro:

Função : 0143 - ASSISTENTE SOCIAL

Admissão: 01/10/2018

C.Custo :

CTPS: 11755/304/SE

Período Aquisitivo : 01 de Outubro de 2018 a 30 de Setembro de 2019

Período de Gozo : 02 de Janeiro de 2020 a 31 de Janeiro de 2020

Abono Pecuniário :

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.966,50	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3	33,33	655,50	
771 I.N.S.S. FERIAS			235,98

PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>14397/2019</i>
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 2.386,02</i>

Salário : 1.966,50	2.622,00	235,98
Maior Remuneração : 1.966,50		
Faltas não justificadas : 0	Valor Líquido >>>	2.386,02

Tributação e recolhimento entre os meses

	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
01/2020	2.622,00	235,98 (9,00%)	2.622,00	209,76

RIBEIRAO PRETO, 31 de Dezembro de 2019

TALITA ALVES PEREIRA MILLAN

Eu, TALITA ALVES PEREIRA MILLAN, 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\$ 2.386,02 (Dois Mil Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Dois 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".

**Cliente - Conta atual**

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato 12 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			4.365,75 C
06/12/2019		3235	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.235.000.032.970	14.993,88 C	
			06/12 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS			
06/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	695,79 D	
			06/12 1969 5613-8 KELLY PRISCILA			
06/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	1.467,79 D	
			06/12 2328 19715-7 FRANCISCA M O			
06/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	511,56 D	
			06/12 4206 21241-5 SANDRA C R DA			
06/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	1.957,22 D	
			06/12 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE			
06/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	1.868,80 D	
			06/12 6954 110507-8 EDNA PERPETUA			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	1.172,34 D	
			033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	1.144,61 D	
			104 2949 44661084802 NILSON DONIZETE P			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	1.224,06 D	
			104 0899 31513845870 LILIANE PATRICIA			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	1.017,61 D	
			104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	508,73 D	
			033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	1.301,39 D	
			104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
06/12/2019		0000	13105 375 Impostos	120.607	2.652,41 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.608	519,20 D	
			PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D			
06/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.609	172,86 D	3.145,26 C
			SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
10/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.001	383,92 D	2.761,34 C
			CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
13/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	1.392,95 D	
			13/12 4206 21241-5 SANDRA C R DA			
13/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.301	228,28 D	1.140,11 C
			SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
17/12/2019		0000	13105 363 Pagto conta telefone	121.701	186,19 D	953,92 C
			CLARO SP DDD 11			
18/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.801	130,12 D	
			RAPIDO D OESTE LTDA			
18/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.802	135,20 D	688,60 C
			VIACAO SAO BENTO LTDA			
20/12/2019		0028	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.028.000.091.330	29.400,00 C	
			20/12 0028 91330-8 SP 354340 FMS			
20/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	14.993,88 D	
			20/12 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS			
20/12/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	2.118,99 D	
			20/12 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS			
20/12/2019		0000	13105 375 Impostos	122.001	290,88 D	
			DARF - 97.551.665/0001-25 -0561			

20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.002	29,15 D	
		SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.003	194,60 D	
		SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.004	30,00 D	
		MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA			
20/12/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	122.005	1.976,08 D	
		GPS- Ident.: 97551665000125 - 11/2019			
20/12/2019	0000	13105 375 Impostos	122.006	232,74 D	
		DARF - 97.551.665/0001-25 -8301			
20/12/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	122.007	465,06 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.008	427,76 D	
		CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.009	233,49 D	
		SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.010	1.334,99 D	
		CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME			
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.011	320,00 D	7.440,98 C
		ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC			
27/12/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	2.962,87 D	
		27/12 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE			
27/12/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	122.701	537,82 D	
		DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO			
27/12/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	122.702	41,08 D	
		NET SERVICOS			
27/12/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	122.703	193,69 D	
		NET SERVICOS			
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.704	1.319,50 D	
		VEROCHEQUE REFEICOES LTDA			
27/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.705	2.386,02 D	0,00 C
		237 0064 23004446820 TALITA ALVES PERE			
31/12/2019	0000	00000 999 S A L D O			0,00 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

OBSERVAÇÕES



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

A/C – SANDRO SCARPELINI.

AUTORIZAÇÃO

Ribeirão Preto, 05 de Novembro de 2019.

Por motivo de atraso de verba até a data de hoje e visando atender as exigências trabalhistas, solicitamos autorização para transferir o valor de R\$14.993,88 referente a pagamento de funcionários da conta movimento da Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira (32970-3) para conta do convênio 32/2014 (29295-8), e assim que o recurso cair faremos o reembolso.

Certos de contarmos com a vossa colaboração, agradecemos. Sem mais.

Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista.
Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
CNPJ: 97.551.665/0001-2

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

Seguro Gol 2019-2020.pdf Autorização - Pagamen

https://webmailpro1.uol.com.br/?xc=3ad4b909c63cd20423a4e8e3b35819bb#/webmail/0/JUNK/page:1/Njk4Mg

Para ver os favoritos aqui, selecione depois, e arraste para a pasta Barra de Favoritos. Ou importe de outro navegador. [Importar favoritos](#)

Meu Negócio UOL HOST PagSeguro UOL PagBank Moderninha Loja VirtUOL

administrativo@donanair... | Configurações | Sair 18% de 25 GB

UOL mail pro

Buscar e-mails Nesta pasta

Escrever

administrativo@donana... (144)

Entrada (144)
Enviados
Rascunhos [68]
Lixeira (53)
Spam (11)
Destacados
Não lidos

Editar pastas | Adicionar

Voltar para lista Apagar Mover Marcar Não é spam

Responder Responder a todos Encaminhar

Autorização - Pagamento de Funcionários Enviado em: 12/12/2019 | 10:39

De: "Gestão Convênios" <gestaoconvencios@saude.pmrp.com.br>
Para: administrativo@donanair.org.br
Cópia: gtcandido@saude.pmrp.com.br dbsjunior@saude.pmrp.com.br

image00... .png 15.0 KB image002... .jpg 12.7 KB

As imagens podem estar armazenadas em servidores não seguros. As imagens externas estão sendo exibidas. [Não mostrar as imagens](#)

Bom dia Paloma,

Referente a solicitação para utilização de verba, da conta movimento da Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, para pagamento de funcionários.

Foi autorizado pelo Secretário esta operação.

Att,

Murilo Diniz

Gestão de Convênios e Contratos
Secretaria da Saúde
Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Rua Prudente de Moraes, 457
16-3977-9449/9317

Digite aqui para pesquisar

15:27 16/12/2019

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