



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: 97.551.665.0001/25

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		28/03/2019	R\$30.000,00
Federal	R\$			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

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

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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\$28.171,47
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$1.893,85

(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, 30 de Maio 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 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: Abril/2019

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
05/04/2019		Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$1.625,75
05/04/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noite	FEDERAL	R\$1.447,52
05/04/2019		Holerite	Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$1.502,98
05/04/2019		Holerite	Pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$1.009,38
05/04/2019		Holerite	Pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$3.096,41
05/04/2019		Holerite	Pagamento Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.865,25
05/04/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noite	FEDERAL	R\$1.770,37
05/04/2019		Holerite	Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$333,81
05/04/2019		Holerite	Pagamento Cozinheiro	FEDERAL	R\$1.321,39
05/04/2019		FGTS	FGTS	FEDERAL	R\$1.529,04
05/04/2019		BOLETO/NF	Vale Transporte Funcionários	FEDERAL	R\$504,00
05/04/2019		Recibo	Férias Monitora Noite	FEDERAL	R\$2.395,23
08/04/2019		Daerp	Daerp	FEDERAL	R\$524,02
09/04/2019		BOLETO/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$157,32
10/04/2019		BOLETO/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.118,99
10/04/2019		BOLETO/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.202,00
15/04/2019		BOLETO/NF	Marketing	FEDERAL	R\$200,00
15/04/2019		GPS	GPS	FEDERAL	R\$1.711,34
22/04/2019		DARF	DARF	FEDERAL	R\$32,97
22/04/2019		NET	NET	FEDERAL	R\$201,85
22/04/2019		BOLETO/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
22/04/2019		DARF	Darf	FEDERAL	R\$191,13
22/04/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$105,28
22/04/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$191,35
22/04/2019		BOLETO/NF	Nutricionista	FEDERAL	R\$320,00
22/04/2019		BOLETO/NF	Lavagem Veículo	FEDERAL	R\$25,00
23/04/2019		CPFL	CPFL	FEDERAL	R\$289,80
23/04/2019		CLARO	Claro	FEDERAL	R\$102,95
23/04/2019		BOLETO/NF	EPS – Controle de Pragas	FEDERAL	R\$204,26
23/04/2019		BOLETO/NF	Prod. De Limpeza	FEDERAL	R\$65,00
24/04/2019		BOLETO/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$605,31
24/04/2019		BOLETO/NF	Verocard	FEDERAL	R\$1.450,95
25/04/2019		NET	Net	FEDERAL	R\$40,82
30/04/2019				TOTAL	R\$ 28.171,47

Ribeirão Preto, 30 de Maio 2019.



Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cec: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2019	
Código: 000011 Nome: KELLY PRISCILA VIEIRA		Cargo: PEDAGOGO		CBO: 239415	Admissão: 10/02/2014	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.374,82			
276	ADIC TEMPO SERVICO	62,0000	118,74			
770	INSS. FOLHA	9,0000		224,45		
780	LR.R.F. FOLHA	7,5000		27,39		
			2.493,56	251,81		
			Valor Liquido:	2.241,75		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.374,82	2.493,56	2.493,56	199,48	2.269,14		

PMRP/SECRETARIA - CMDCA
 19/279/12018
 12/2018
 Valor Utilizado: R\$ 625,75

PMRP/SECRETARIA - Secretaria de Saúde
 Nº Lei Repasse: 19/279/12018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 625,75

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cec: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	35,24			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,89			
631	ACORDO JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA	33,3300		482,46		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		125,87		
			1.573,39	608,33		
			Valor Liquido:	965,06		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.573,39	1.573,39	125,87	1.257,93	05/04/2019	

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Saúde
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.447,52

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cec: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.603,60			
024	HORA EXTRA 50%	2,1000	26,06			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	4,01			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		130,69		
			1.633,67	130,69		
			Valor Liquido:	1.502,98		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.603,60	1.633,67	1.633,67	130,69	1.502,98		

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Saúde
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.502,92

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.135,55			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		68,13		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		90,84		
			1.168,35	158,97		
			Valor Líquido:	1.009,38		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.135,55	0.135,55	1.135,55	90,84	855,12	05/04/2019	Sandra Cristino

PMRP/SECRETARIA: Secret. da Saúde
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.009,38

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000005	CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA	COORDENADOR(A)	239405	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	24,0000	3.447,58			
276	ADIC TEMPO SERVICO	78,0000	215,47			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		437,63		
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		129,01		
			3.663,05	566,64		
			Valor Líquido:	3.096,41		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
4.309,48	3.663,05	3.663,05	293,04	3.225,42	05/04/2019	Camila Andrade

PMRP/SECRETARIA: Secret. da Saúde
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 3.096,41

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 Março 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	184,48																
024	HORA EXTRA 50%	1,3000	20,23																	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	46,69																	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26																	
276	ADIC. TEMPO SERVICO	62,0000	80,93																	
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000																		
			2.049,73	184,48																
			Valor Líquido:	1.865,25																
<table border="1"> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Base de INSS</td> <td>Base de FGTS</td> <td>FGTS do mês</td> <td>Base de IRRF</td> <td>Data</td> <td>Assinatura</td> </tr> <tr> <td>1.618,62</td> <td>2.049,73</td> <td>2.049,73</td> <td>163,98</td> <td>1.865,25</td> <td>05/04/19</td> <td></td> </tr> </table>							Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	1.618,62	2.049,73	2.049,73	163,98	1.865,25	05/04/19	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura														
1.618,62	2.049,73	2.049,73	163,98	1.865,25	05/04/19															

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 Março de 2019															
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão																
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014																
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos																
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.618,62	175,09																
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	43,58																	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26																	
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000																		
			1.945,46	175,09																
			Valor Líquido:	1.770,37																
<table border="1"> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Base de INSS</td> <td>Base de FGTS</td> <td>FGTS do mês</td> <td>Base de IRRF</td> <td>Data</td> <td>Assinatura</td> </tr> <tr> <td>1.618,62</td> <td>1.945,46</td> <td>1.945,46</td> <td>155,64</td> <td>1.580,78</td> <td>05/04/19</td> <td></td> </tr> </table>							Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	1.618,62	1.945,46	1.945,46	155,64	1.580,78	05/04/19	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura														
1.618,62	1.945,46	1.945,46	155,64	1.580,78	05/04/19															

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 Março de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000036	RITA NOEL PERES	MONITOR (A)	371410	05/12/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	9,0000	392,72			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		23,56		
527	NEGOCIAL	1,0000		3,93		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		31,42		
			392,72	58,91		
			Valor Liquido:	333,81		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	392,72	392,72	31,42	171,71	05/04/19	Auto Val Peres

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saúde
 Nº Lei Repasse: 19.279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 333,81

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000041	WELINGTON DIEGO BALTIERI DOS SANTOS	COZINHEIRO	513205	04/02/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.513,24			
440	REEMBOLSO EXAME ADMISIONAL	0,0000	20,00			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,79		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		121,06		
			1.533,24	211,85		
			Valor Liquido:	1.321,39		
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	1.392,18	05/04/19	Auto Val Peres

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saúde
 Nº Lei Repasse: 19.279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.321,39



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2019 - 20:06:53

PROJETO FEDERAL ANTECIPAR PAGAMENTO PARA 05/04/2019

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-CDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-TPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.113,11	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.529,04	14-CARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.529,04
--	-------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

858800000156 290401791902 407627050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2019 - 20:06:53

PMRP/SECRETARIA: *Sindicato de São José*
Nº Lei Repasse: *16279/2018*
Nº Anistia: *30/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 1.529,04*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-CDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-TPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.113,11	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.529,04	14-CARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.529,04
--	-------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

858800000156 290401791902 407627050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Beneficiário			Recibo do Pagador	
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86			Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6	Vencimento 17/04/2019
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 972997	Nosso Número 09/00000450053-1
Especie R\$	Quantidade	Do Valor	(=) Valor do Documento 504,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento.				

PMRP/SECRETARIA: Sede do Saúde
Nº Lei Repasse: 19.279/2018
Nº Ajuste: 32/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 504,00

Corte Aqui

Bradesco 237-2 23793.37609 90000.045006 53030.000300 3 78620000050400									
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO							Vencimento 17/04/2019		
Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86							Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6		
Data Documento 05/04/2019		Número do Documento 972997		Especie Doc. RC	Acreto N	Data Processamento 05/04/2019	Nosso Número 09/00000450053-1		
Uso do Banco 5650	CIP 900	Carteira 99	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor		(x) Valor do Documento 504,00		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento.							(-) Desconto		
							(+) Mora/Multa		
							(+) Outros Acréscimos		
							(x) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220 Sacador Avalista							CNPJ: 97.541.665/0001-25 Ficha de Compensação Autenticação 3dmanua		

Corte Aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Local: 0003 - PROJETO FEDERAL		Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25	
Funcionário: 000014 - EDNA PERPETUA TEIXEIRA Função: 0695 - MONITOR(A) I C.Custo:		Registro: Admissão: 10/02/2014 CTPS: 27922/109/SP	
Período Aquisitivo: 10 de Fevereiro de 2018 a 09 de Fevereiro de 2019 Período de Gozo: 10 de Abril de 2019 a 09 de Maio de 2019 Abono Pecuniário:			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.618,62	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	381,71	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		666,77	
771 I.N.S.S. FERIAS			232,04
781 I.R.R.F. FERIAS			39,83
Salário: 1.618,62 Maior Remuneração: 1.618,62 Faltas não justificadas: 0		2.667,10 Valor Líquido >>>	271,87 2.395,23
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS
04/2019	1.866,97	168,03 (9,00%)	1.866,97
05/2019	800,13	64,01 (8,00%)	800,13

PMRP/SECRETARIA: Sindicato do Sindicato
 Nº Lei Repasse: 19249/2018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 2.395,23

RIBEIRAO PRETO, 08 de Abril de 2019

EDNA PERPETUA TEIXEIRA

Eu, EDNA PERPETUA TEIXEIRA, 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\$ 2.395,23 (Dois Mil Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Vinte e Três 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 14010-070
CNPJ: 56.022.858/0001-01

Número: 55012531

Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

RQL - nº ligação 13660.3	Inscrição 561.434.9231.9127.000	Rota/Seq.Rota 32 / 213000	Eco. 1	Categoria COMERCIAL	Tarifa NORMAL	A/E A/E	VENCIMENTO 10/04/2019	
Cliente Proprietário		CPF/CNPJ	Emissão 22/03/2019	Rót./Ano 09/2019	VALOR R\$ 524,02			
IDENTIFICAÇÃO ANTIGA 020170002291009		RUA SÃO JOSÉ, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186						
Hidrómetro 718052162	Dt. Inst. 02/12/2017	Leit. Ant. 640	Dt. Leit. Ant. 12/03/2019	Leit. Atual 736	Dt. Leit. Atual 18/03/2019	Consumo 60	Dígitos 74	Observações PREDIO FICHADO
LÍTIMOS CONSUMOS				SERVIÇOS E TARIFAS				
Mês/Ano	CONSUMO	ANORMALIDADE	COD.	DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR		
03/2019	40		TA	ACR	40	224,80		
02/2019	43		TE	ESGOTO	40	173,00		
01/2019	32		85	MULTA F/IMPOTABILIDADE 01/2019 (1/1)		4,30		
12/2018	23		7700	PESH PONCHO ESP HÍDRG 03/2019 (1/1)		1,42		
11/2018	44		9999	TRATAMENTO DE ESGOTO 01/2019 (1/1)		115,45		
10/2018	47							
09/2018	45							
08/2018	42							
07/2018	40							
06/2018	45							
05/2018	43							
04/2018	38							
03/2018	37							
02/2018	44							
Média:40								
Multa 2,00 ¢		Encargos Diários 0,00 ¢						
PMRP/SECRETARIA: <i>Sociedade</i> Nº Lei: <i>19279/2018</i> Nº Atual: <i>32/2019</i> Fonte: <i>Receitas Fiscais</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 524,02</i>								

MENSAGENS							
SR. HENRIQUE DE 16/03/2019. RESISTEMOS COM V.A. ESTAVA EM DEBITO COM O DAERP. COMPAREÇA A UM DOS NOSSOS PONTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR SUA SITUAÇÃO. EVITE O CORTE. CASO O SEU DEBITO TENHA SIDO PAGO APÓS A DATA INDICADA, RECOMENDAMOS SEU AVISO.							
MÉDIA MENSAL DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA AO CONSUMIDOR							
Índice de dist. de água	Turb. (NTU)	Correlação/L	Correlação	Ph	Alcal. (mg/L)	Col. Total (NMP)	Col. Fecul. (NMP)
(Valores Máximos)	0,25	0,89	2,50	8,40		ALBENTE	NOBENTE

VIA CLIENTE

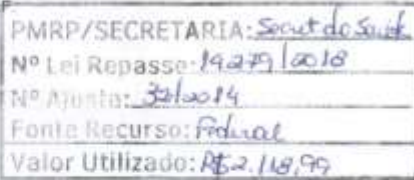
DAERP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTOS DE RIBEIRÃO PRETO
CNPJ: 56.022.858/0001-01
END: RUA AMADOR BUENO - 22 - CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP 14010-070
PONTOS DE ATEND.: RIBEIRÃO PRETO - SEDE e POUATAMPO no Novo Shopping (AV. Presidente Kennedy, 1500)
SOMFIM PAULISTA - Rua Barão de Ataliba, 236
Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

RQL 13660.3	Inscrição 561.434.9231.9127.000	Cliente	Rota/Seq.Rota 32/213000	VENCIMENTO 10/04/2019
IDENTIFICAÇÃO ANTIGA ENDEREÇO 020170002291009 RUA SÃO JOSÉ, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186				VALOR R\$ 524,02
82610000005-6 34020040301-4 00013660301-6 03201920003-2				Nºe/Ano: 03/2019 Número: 55012531



TODAS AS VÍDEAS

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 1.2.5.5 (TKT-30593) - www.linx.com.br

EXECUTIVA EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS		VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA RUA AYRTON ROXO Nº 478 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP Telefone(s) (16) 2101-2550 CNPJ: 03.245.527/0001-74 Cred: J-17.294 financeiro@executivapreempresendimentos.com www.executivapreempresendimentos.com.br		Recibo de Aluguel Vencimento 15/04/2019 Contrato: 2095	
Locatário: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 Imóvel: RUA SAO JOSE, 2291 CEP 14025-180 14025-180 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO/SP Período: 15/03/2019 até 14/04/2019		(2013) (21033) (10717)		Recibo do Pagador Nr. Documento: 2095 Vencimento: 15/04/2019 Agência/Código do Beneficiário: 4411/982-2 Nosso Número: 3049795-8 Valor do Documento: 2.118,99	
Código	Histórico	Vir Sem Bonificação	Vir Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.166,91	1.959,44	C	03/12
7	I.P.T.U.	156,75	156,75	C	04/12
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	19,72	0,00	D	01/01
					
Início Contrato: 10/01/2016		Totais	2.306,74	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 AA-----

		756-0	75691.44111 01000.982239 04979.580018 1 78600000211899
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO			Vencimento: 15/04/2019
Beneficiário: VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74 RUA AYRTON ROXO Nº 478 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP			Agência/Código do Beneficiário: 4411/982-2
Data de Emissão: 25/03/2019	Nº do Documento: 2095	Espécie Doc: 17	Aceite: N
Data de Processamento: 21/03/2019		Nosso Número: 3049795-8	
Uso do Boleto:	Carteira: 1	Espécie Moeda: R\$	Quantidade Moeda: x
Valor:		(=) Valor Documento: 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		(=) Descontos/Abatimento	
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.306,74		(=) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO		(=) Mora/Multa	
Não Receber após 5 Dias de Vencido.		(=) Outros Acréscimos	
CO:2095 PR:10717 IM:21033		(=) Valor Cobrado	
Pagador:	ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M RUA GENERAL OSORIO Nº1099 14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP		
Sacador/Avalista:	CENTRO 15		
		Código de Baixa	
		Ficha de Compensação	
		Autenticação Mecânica	



A

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL

Rua GENERAL OSORIO, 1099

CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:

Detalhamento do Boleto			Parcelas em Aberto							
Valor	Descrição	Valor líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	HONORARIOS	638,00	Nenhuma parcela em aberto							
3	FOLHA DE PAGAMENTO	360,00								
13	SPED / DCTF	54,00								
29	RAIS	150,00								
a/:			1.202,00	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 Eliseos - RIBEIRAO PRETO - SP - 14085070										

PMRP/SECRETARIA: Scout de Spill
Nº Lei Repasse: 19.219/2018
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 1.202,00

SICOOB	756-0	75691.44111 01012.148704 00404.380016 5 78600000120200						
a do Documento	3/04/2019	0000000004693	Espécie	R\$	Agência/Código beneficiário	4411/00000012148-7	Vencimento	15/04/2019
Nossa número								0004043-8
(n) Valor do Documento								1.202,00
(n) Valor Cobrado								
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOE 97.551.665/0001-25								

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

SICOOB	756-0	75691.44111 01012.148704 00404.380016 5 78600000120200								
a do Pagamento	agável em qualquer banco até o vencimento	Vencimento	15/04/2019							
Beneficiário	CONTABILIDADE BENASSI EIRELI	Agência/Código beneficiário	4411/00000012148-7							
Endereço	Rua Tamandaré, 1903 - Campos Eliseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070	03.887.975/0001-71								
a do Documento	3/04/2019	0000000004693	Espécie Doc	DSI	Acordo	N	Data do Processamento	03/04/2019	Nosso número	0004043-8
(n) Valor do Documento	1	Carteira	Espécie Moeda	R\$	Quantidade	Valor	(n) Valor do Documento	1.202,00	(n) Desconto / Abatimento	
(n) Outras Deduções										
(n) Juros / Multa / Juros										
(n) Outras Acommodações										
(n) Valor Cobrado										
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOE 97.551.665/0001-25										
Rua GENERAL OSORIO 1099 CENTRO SP										
14010-000 RIBEIRAO PRETO										
CPF/CNPJ										
Código de barras										
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação										



[illegible]

PROJETO FEDERAL

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO: CNPJ 97.551.665/0001-25 ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R. GENERAL OSÓRIO 1099 CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP CEP 14010-000 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 22/04/2019 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.	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	03/2019
	5 - IDENTIFICADOR	97.551.665/0001-25
	6 - VALOR DO INSS	1.705,72
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATIM, MULTA E JUROS	5,62
	11 - TOTAL	1.711,34
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PMRP/SECRETARIA: *Sociedade de Seguros*
 Nº Lei Repasse: *14279/2018*
 Nº Ajuste: *30/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.711,34*

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO: CNPJ 97.551.665/0001-25 ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R. GENERAL OSÓRIO 1099 CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP CEP 14010-000 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 22/04/2019 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.	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	03/2019
	5 - IDENTIFICADOR	97.551.665/0001-25
	6 - VALOR DO INSS	1.705,72
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATIM, MULTA E JUROS	5,62
	11 - TOTAL	1.711,34
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 VALOR DO PRINCIPAL	32,87
DARF IR PROJETO FEDERAL	08 VALOR DA MULTA	0,10
DARF válido para pagamento até 22/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte RIBEIRÃO PRETO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atualização Versão 5.43.06.0969 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/88	0,00
	10 VALOR TOTAL	32,97

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

PMRP/SECRETARIA - <i>Secret. de Saúde</i>
Nº Lei Rec. <i>14279/2018</i>
Nº Aut. <i>32/2019</i>
Fonte Rec. <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 32,97</i>

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 VALOR DO PRINCIPAL	32,87
DARF IR PROJETO FEDERAL	08 VALOR DA MULTA	0,10
DARF válido para pagamento até 22/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte RIBEIRÃO PRETO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atualização Versão 5.43.06.0969 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/88	0,00
	10 VALOR TOTAL	32,97

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.

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados. Assine net.com.br/minhanet, faça seu login no sistema ou. Atencão: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha NET:

- NET VIRTUA +
- FONE NET EMPRESAS FIXO ILIMITADO PME

descrição

NET VIRTUA +	84,01
NET Fone	117,84

001/005

total

Valor total
201,85

NET VIRTUA +

Modalidade NET VIRTUA +

PLANO A 100MB OFFER CONJUNTA BANDA LARGA NET EMPRESA 12MGB FID. + AF. 1GB	84,01
Sub-Total Modalidade NET VIRTUA +	84,01
Total NET VIRTUA +	84,01

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	PREÇO
LIGADOES LONGAS	240 minutos	19,74
LIGADOES LONGAS ENTRE NETPOVER	100 minutos	9,79
LIGADOES TOD	100 minutos	9,79
ASSINATURA		88,10
Total NET Fone		117,84

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
Nº Lei Repasse: *19279/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 201,85*



TUDO O QUE VOCÊ PRECISA SABER SOBRE A TV E O ENTRETENIMENTO

Os grandes astros de Hollywood, as dicas dos melhores filmes, séries e as atrações mais quentes da TV por assinatura, você encontra na revista **MONET**. Confira também um superguia com a programação da **NET**, incluindo o **NOW**

Acesse net.com.br/monet e assine já!

Prêmio Veículos de Comunicação > Melhor Revista Customizada
Assinatura disponível para clientes NET, consulte disponibilidade em sua cidade.

Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br.
Evite o cancelamento de seu sinal elevando o pagamento até o data do vencimento. NET oferece ao cliente a opção de cancelamento. NET oferece ao cliente a opção de cancelamento. NET oferece ao cliente a opção de cancelamento.

Caso solicite serviços prestados e não autorizados, serão cobrados nos seus próximos faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala Ligue 0800 721 7707. É possível realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivos TDD (Dispositivos de Telecomunicações para Deficientes).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, transferir e comprar de serviços (custo de ligação local).

Ligue 19621 para reportagens, reclamações ou assessorias (ligação gratuita).
Ouvidoria 0800 710110.

DEBÍTIOS DE ATENDIMENTO:
0016025603796,
00160256034500,
0016025603777

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O.	NET SERVICOS 0050119162466	Março/2019	20/04/2019	201,85

84680000002-4 01850296201-4 90420005000-6 00157531551-8



SICOOB [756-0]

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/04/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA CARASUR/2 544 NULL REPUBLICA RIBEIRAO PRETO-SP CEP 14.030-000						Cópia Contratação/Cóp. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 26/03/2019		Nº documento 1287343		Especie Doc DSI		Acerto S	
Data Processamento 26/03/2019		Risco Número 1287343-4					
Tipo de Boleto CNAB 240		Carteira 001-001		Especie Moeda REAL		Quantidade 0	
Instruções (para de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Valor do Documento 30,00	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO DO COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outras Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANUEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000						Código de Barra	
Sacador							
Avulso							

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

**SICOOB [756-0]**

75691.44111 01000.164317 28734.340012 6 787000000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/04/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA						Cópia Contratação/Cóp. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 26/03/2019		Nº documento 1287343		Especie Doc DSI		Acerto S	
Data Processamento 26/03/2019		Risco Número 1287343-4					
Tipo de Boleto CNAB 240		Carteira 001-001		Especie Moeda REAL		Quantidade 0	
Instruções (para de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Valor do Documento 30,00	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO DO COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outras Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANUEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000						Código de Barra	
Sacador							
Avulso							

RMRP/SECRETARIA: *Sant do Sank*
No Lei Repasse: *1929/2012*
No Ajuste: *32/2014*
Folha Recurso: *Folha*
Valor Unificado: *R\$ 3,00*

2ª VIA

RECIBO DO CNAB

**SICOOB [756-0]**

75691.44111 01000.164317 28734.340012 6 787000000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/04/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA						Cópia Contratação/Cóp. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 26/03/2019		Nº documento 1287343		Especie Doc DSI		Acerto S	
Data Processamento 26/03/2019		Risco Número 1287343-4					
Tipo de Boleto CNAB 240		Carteira 001-001		Especie Moeda REAL		Quantidade 0	
Instruções (para de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Valor do Documento 30,00	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO DO COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outras Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANUEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000						Código de Barra	
Sacador							
Avulso							



2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
FOLHA DE COMPENSAÇÃO



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

DARF PIS

PROJETO FEDERAL

Atenção

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração

31/03/2019

03 Número do CPF ou CNPJ

97.551.665/0001-25

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

25/04/2019

07 Valor do Principal

191,13

08 Valor da Multa

0,00

09 Valor do Juros e/ou
Encargos DL - 1.025/69

0,00

10 Valor TOTAL

191,13

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Sank
Nº Lei Repasse: 14279/2018
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Rec: Federal
Valor Utilizado: R\$ 191,13



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

DARF PIS

PROJETO FEDERAL

Atenção

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração

31/03/2019

03 Número do CPF ou CNPJ

97.551.665/0001-25

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

25/04/2019

07 Valor do Principal

191,13

08 Valor da Multa

0,00

09 Valor do Juros e/ou
Encargos DL - 1.025/69

0,00

10 Valor TOTAL

191,13

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)



237-2

23792.04213 69085.000011 67000.155001 8 78650000010528

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYEGNAGO		071322150/0001-50		02042-PI. OPER. P.J.B. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerto	Data do Processamento	
21/03/2019	0004422401	DM	SEM	26/03/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
00003	000	016	R\$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
JUNTOS POR DIA DE ATRASO 0,14
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA - Secret. do Saneam
Nº Eci Rep. 14279/2018
Nº Ajuste 32/2014
Fonte Rec. Fed. 001
Valor Utilizado: R\$ 105,28

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - L.J. 123	R. SAO SEBASTIAO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149	RUA DUQUE DE CAXIAS 751
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA 835
EXTRA HIFER	AV. PRESIDENTE VARGAS 1633
DROGARIA SAO TIAGO	AV. PORTUGAL 314
PAO DE ACUCAR	AV. PROFESSOR JOAO FIUZA 5M

Recabimento através do cheque nº _____ do Banco _____

Outorga 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 Pagado

PAGAR CONTAS
NO BRADESCO
COM LEITOR
DE CÓDIGO
DE BARRAS?

FAZ NO APP.



Vencimento

20/04/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/99/850000157-6

1 (=) Valor do Documento

105,28

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.04213 69085.000011 67000.155001 8 78650000010528

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYEGNAGO		071322150/0001-50		02042-PI. OPER. P.J.B. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerto	Data do Processamento	
21/03/2019	0004422401	DM	SEM	26/03/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
00003	000	016	R\$		

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
JUNTOS POR DIA DE ATRASO 0,14
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





237-2

23792.04213 69088.000018 29000.155001 2 78720000019135

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

Beneficiário SUPERMERCADO SAYONAGO		071322550/0001-60 02042-PI. OPER. P.J. R. PRETO	
Data do Documento 28/03/2019	Número do Documento 000437901	Espécie Documento/Aceite DM STM	Data do Processamento 29/03/2019
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$
		Quantidade X	Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
Juros por dia de atraso: 0,26
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA *Sociedade Saneamento*
Nº Lei Repasse: *19249/2018*
Nº Ajuste: *321-2014*
Fonte: *curso Federal*
Valor Utilizado: *R\$195,35*

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 161
CARREFOUR BAIRRO CEN R. RUI BARBOSA 829
EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617
DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314
PAD DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FERRAZ 5H

Recabimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAR. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagado**

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

FAZ NO APP.

Vencimento **27/04/2019**

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/90/880000129-5

1 (=) Valor do Documento **191,35**

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.04213 69088.000018 29000.155001 2 78720000019135

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

Beneficiário SUPERMERCADO SAYONAGO		071322550/0001-60 02042-PI. OPER. P.J. R. PRETO	
Data do Documento 28/03/2019	Número do Documento 000437901	Espécie Documento/Aceite DM STM	Data do Processamento 29/03/2019
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$
		Quantidade X	Valor X

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
Juros por dia de atraso: 0,26
ATE O VENCIM

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

Sacador / Avalista:

Vencimento **27/04/2019**

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/90/880000129-5

1 (=) Valor do Documento **191,35**

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89		23/04/2019	320,00
JOVINO ANTONIO GERA DO 361		(-) Outros descontos	(-) Mora - Multa
VILA REGIE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
VIRADOURO - SP 14740-000		Data de Emissão	(-) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		07/02/2019	
Após Venc. mora 0,07%ad/m alta 1,00%		Coop Contr/Cod. Beneficiário	3214/3379191
Não conceder desconto.		Nosso Número	6886-0

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA		130-02	
Endereço			
RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744			
Bairro - Distrito			
JARDIM SUMARÉ			
Município		UF	CEP
RIBEIRAO PRETO		SP	14025-120
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PMRP/SECRETARIA: <u>Secret. de Saúde</u>
Nº Lei Repasse: <u>19279/2018</u>
Nº Ajuste: <u>32/2014</u>
Fonte Recurso: <u>Federal</u>
Valor Utilizado: <u>R\$ 320,00</u>



756

75691.32140 01337.919102 00688.600022 2 78680000032000

Local de pagamento		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		23/04/2019	
Beneficiário		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário	
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89		3214/3379191	
Data do documento	N.º documento	Especie	Acerto
07/02/2019	130-02	DM	N
			Data processamento
			07/02/2019
			Nosso número
			6886-0
Uso do Banco	Câmbio	Especie	Quantidade
	1	R\$	0.00
			Valor
			Valor documento
			320,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras deduções			
(-) Mora - Multa			
Proibição pela cooperativa de tratar a dívida sem responsabilidade do banco do			
COOPERATIVA CONTRATANTE S. 14 SICOOB COOPED			
Pagador		(-) Outros descontos	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA 97.551.665/0001-25			
RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744			
JARDIM SUMARÉ			
RIBEIRAO PRETO - SP 14025-120		(-) Valor cobrado	
Sociedade Avalista			



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2526	
Data e Hora de Emissão		17/04/2019 15:37:22		Competência		17/4/2019	
Código de Verificação		218050222					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída			
Local da Prestação		RIBEIRÃO PRETO - SP					
Dados do Prestador de Serviços							
	Razão Social/Nome: CARAMURU SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA						
	Nome Fantasia:						
	CNPJ/CPF	02.648.863/0001-42	Inscrição Municipal	0032301	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP	
	Endereço e Cep: AVENIDA CARAMURU, 1175 - JARDIM SUMARE CEP: 14025-060						
	Complemento:		Telefone:	36362670	e-mail:		
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA							
CNPJ/CPF	07.001.865/0001-25	Inscrição Municipal	20005751	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP		
Endereço e CEP: GENERAL OSÓRIO, 1099 - CENTRO CEP: 14010-000							
Complemento:	- ATE 149B/149B	Telefone:	16016326561	e-mail:			
Discriminação dos Serviços							
LAVAGEM DE VEÍCULO							
PMRP/SECRETARIA: <u>Secret. de Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>1429/2018</u> Nº Ajuste: <u>32/2014</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 25,00</u>							
Código do Serviço / Atividade							
14.01 / 14.01.29 / 00140129 - LUBRIFICAÇÃO, REVISÃO E LAVAGEM DE VEÍCULOS (POSTOS)							
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\$		25,00		Natureza Operação:		Valor dos Serviços - R\$	
(-) 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:	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:	
(-) Valor Líquido - R\$		25,00		Incentivador Cultural		() Sim (X) Não	
				2-Não		(-) Valor do ISS: - R\$	
						0,63	
Aviso: 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: desapreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							



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-BL			SPI 100711219
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		23/04/2019	04/2019
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			23/04/2019
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i>			Valor a Pagar (R\$)
Nº Lei Repasse: <i>1929/2018</i>			102,95
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>			RECIBO
Fonte Recar: <i>Felipe</i>			CLIENTE
Valor Utilizado: <i>R\$ 102,95</i>			

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84840000001-1

02950162201-0

90423100711-6

21901021933-5

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	23/04/2019	102,95	23/04/2019

84840000001-1 02950162201-0 90423100711-6 21901021933-5

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 Legura 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, raspe ou risque o código de barras.



Beneficiário HANASHIRO CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME DOMINGOS FÁVERO 535 - JARDIM ROBERTO BENEDETTI RIBEIRÃO PRETO - SP	18.604.986/0001-74 14098-240	Vencimento 22/04/2019 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 15/03/2019 Coop Contr/Cód. Beneficiário 4411/73946 Nosso Número 6493-3	Valor do Documento 200,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.			

Dados do Pagador		Número do Documento 4947	
Nome do pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL			
Endereço R. SÃO JOSÉ, 2291			
Bairro / Distrito ALTO BOA VISTA			
Município Ribeirão Preto	UF SP	CEP 14000-000	
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: <i>Saul do Souto</i>
Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i>
Nº Anexo: <i>33/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Fiscal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 200,00</i>



756

75691.44111 01007.394602 00649.330046 6 78670000020000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 22/04/2019
Beneficiário HANASHIRO CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME 18.604.986/0001-74					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4411/73946
Data do documento 15/03/2019	N. documento 4947	Espécie DM	Acerto N	Data processamento 15/03/2019	Nosso número 6493-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 200,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL R. SÃO JOSÉ, 2291 ALTO BOA VISTA Ribeirão Preto - SP 97.551.665/0001-25 14000-000					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	03.512.783/0001-80	24/04/2019	85,00
RUA LAFAIETE - 1912		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA SEIXAS		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14015-080	Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário):		23/04/2019	
APOS VENCTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,30		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4411/71773
APOS VENCTO COBRAR MORA DIA DE R\$ 0,02		Nosso Número	11825-5

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL		18404	
Endereço			
RUA SAO JOSE, 2291			
Bairro / Distrito			
ALTO BOA VISTA			
Município			
Ribeirão Preto		UF	CEP
		SP	14025-120
Mensagem do Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

PMRP/SECRETARIA - Sect. do Sude
Nº Let. Remessa: 19279/2018
Nº J.: 32/2019
For. recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 65,00



756

75691.44111 01007.177304 01182.550010 3 78690000005500

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/04/2019
Beneficiário					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário
LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA					4411/71773
03.512.783/0001-80					
Data do documento	N. documento	Especie	Acerto	Data processamento	Nosso número
23/04/2019	18404	DMI	N	23/04/2019	11825-5
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$			65,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário):					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,30					(-) Outras deduções
APOS VENCTO COBRAR MORA DIA DE R\$ 0,02					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(+) Outros acréscimos
COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL					
RUA SAO JOSE, 2291					
ALTO BOA VISTA					
Ribeirão Preto - SP					
Sociador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Data de Vencimento

30/05/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: VEROCHEQUE

05.544.497/0001-41

Agência/Código do Beneficiário

2938/33574-8

AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 COS/114 - JARDIM CALIFORNIA

Data do Documento

Número do Documento

Especie Doc.

Anexo

Data do Processamento

Número

30/04/2019

4045853

DM

N

30/04/2019

109/00297533-7

Tipo do Boleto

Carteira

Especie Moeda

Quantidade de Votais

Valor

R\$ Valor do Documento

109

R\$

1.450,95

Tipo de Documento / Abatimento

R\$ Juros / Multa

R\$ Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

Autenticação Manobra



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 29753.372936 83357.480009 4 79050000145095

Local de Pagamento

Data de Vencimento

30/05/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: VEROCHEQUE

05.544.497/0001-41

Agência/Código do Beneficiário

2938/33574-8

AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 COS/114 - JARDIM CALIFORNIA

Data do Documento

Número do Documento

Especie Doc.

Anexo

Data do Processamento

Número

30/04/2019

4045853

DM

N

30/04/2019

109/00297533-7

Tipo do Boleto

Carteira

Especie Moeda

Quantidade de Votais

Valor

R\$ Valor do Documento

109

R\$

1.450,95

TÍTULOS: TÍTULO DE RESPONSABILIDADE DO CREDITE

R\$ Desconto / Abatimento

R\$ Juros / Multa

R\$ Valor Cobrado

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: *19279/2018*
Nº Ajuste: *32/2019*
Fonte Recurso: *Fiduciária*
Valor Utilizado: *R\$ 1.450,95*

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO

14019-000 RIBEIRAO PRETO-SP

Autenticação Manobra - Frente do Documento



30/04/2019

NET
 O MUNDO É DOS NETS


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.

NET
 O MUNDO É DOS NETS

WILSON ABADIO DE OLIVEIRA

Número do Contrato: 005*****213

Vencimento: 20/04/2019

R\$ 40,82

PMRP/SECRETARIA:	Sant. do Sul
Nº Lei Repasse:	14279/2018
Nº Ajuste:	32/2014
Fonte Recurso:	Federal
Valor Utilizado:	R\$ 40,82

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.

Para efetuar seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRDESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI SUI, BANCO DE BRASÍLIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAU S.A., BANCO MÉRIDIS DO BRASIL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SANTPA S.A., BANCO SANTANDER, BANESPA/SANTANDER, BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, CRED, HSBC BANK BRASIL S.A.

CLIENTE	VALOR	Vencimento
WILSON ABADIO DE OLIVEIRA	R\$ 40,82	20/04/2019

84640000000-2 40820296201-0 90420005000-6 00157548798-6





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
D
Período do extrato 04 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/03/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior		30.065,32 C
05/04/2019		3235	99015 470	Transferência enviada	551.969.000.005.613	1.625,75 D
			05 /04 1969 5613-8	KELLY PRISCILA		
05/04/2019		3235	99015 120	Transferido para Poupança	552.211.510.009.703	965,06 D
			05 /04 2211 510009703-1	ANTONIO A B SO		
05/04/2019		3235	99015 470	Transferência enviada	554.015.000.020.731	1.502,98 D
			05 /04 4015 20731-4	ANA P FERREIRA		
05/04/2019		3235	99015 470	Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.009,38 D
			05 /04 4206 21241-5	SANDRA C R DA		
05/04/2019		3235	99015 470	Transferência enviada	556.954.000.028.997	3.096,41 D
			05 /04 6954 28997-3	CAMILA ANDRADE		
05/04/2019		3235	99015 470	Transferência enviada	556.954.000.110.507	1.865,25 D
			05 /04 6954 110507-8	EDNA PERPETUA		
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 40.501	1.770,37 D	
			237 2829 09903357800	PAULO ROGERIO PAN		
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 40.502	333,81 D	
			104 2383 27542680811	RITA NOEL PERES		
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 40.503	1.502,98 D	
			104 2949 39494205847	WELINGTON DIEGO B		
05/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 40.504	1.321,39 D	
			104 2949 39494205847	WELINGTON DIEGO B		
05/04/2019		0000	13105 375	Impostos	40.505	1.529,04 D
				FGTS ARRECADACAO GRF		
05/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título	40.506	504,00 D
				PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D		
05/04/2019	08/04/2019	0000	14105 610	Estorno de Débito	40.503	1.502,98 C 14.541,88 C
08/04/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	482,46 D 14.059,42 C
				JULIANA JANDUSSI		
09/04/2019		3235	99015 470	Transferência enviada	556.954.000.110.507	2.395,23 D 11.664,19 C
			09 /04 6954 110507-8	EDNA PERPETUA		
10/04/2019		0000	13105 361	Pgto conta água 41.001	524,02 D	
				DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO		
10/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título	41.002	157,32 D 10.982,85 C
				CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA		
15/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título	41.501	2.118,99 D
				VERALEAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS		
15/04/2019		0000	13105 109	Pagamento de Título	41.502	1.202,00 D 7.661,86 C

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

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME					
22/04/2019	3235	99015 120 Transferido para Poupança	553.312.510.129.811		
		200,00 D			
/04 3312 510129811-1 MARIANA QUINTA					
22/04/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	42.201	1.711,34 D	
GPS- Ident.: 97551665000125 - 03/2019					
22/04/2019	0000	13105 375 Impostos	42.202	32,97 D	
DARF - 97.551.665/0001-25 -0561					
22/04/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	42.203	201,85 D	
NET SERVICOS					
22/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.204	30,00 D	
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA					
22/04/2019	0000	13105 375 Impostos	42.205	191,13 D	
DARF - 97.551.665/0001-25 -8301					
22/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.206	105,28 D	
SUPERMERCADO SAVEGNAGO					
22/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.207	191,35 D	4.997,94 C
SUPERMERCADO SAVEGNAGO					
23/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.301	320,00 D	
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.					
23/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.302	25,00 D	
CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA					
23/04/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	42.303	289,80 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
23/04/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	42.304	102,95 D	4.260,19 C
CLARO SP DDD 11					
24/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.401	204,26 D	
HANASHIRO CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME					
24/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.402	65,00 D	3.990,93 C
LIMPOTIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCART					
25/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	42.501	605,31 D	3.385,62 C
ITAU UNIBANCO S.A.					
30/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	43.001	1.450,95 D	
VEROCHEQUE REFEICOES LTDA					
30/04/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	43.002	40,82 D	
NET SERVICOS					
30/04/2019	0000	00000 999 S A L D O			1.893,85 C

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