



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

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

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665.0001/25

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIEGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$:	DOC. DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS
Federal	R\$30.000,00		11/07/2019	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\$ 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\$ 29.400,00
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 27.406,27
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$1.993,73

(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, 05 de Agosto 2019.

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1					
Data e Hora da Emissão		24/06/2019 15:53:14		Competência		24/6/2019		Código de Verificação		786379012	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIBEIRÃO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		97.551.665/0001-25		Inscrição Municipal		20005751		Município		RIBEIRÃO PRETO - SP	
Endereço e Cep		RUA GENERAL OSÓRIO, 1099 - CENTRO CEP: 14010-000									
Complemento:				Telefone:		16036326581		e-mail:		fiscal@contabilidadebenassi.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO									
CNPJ/CPF		56.024.581/0001-56		Inscrição Municipal		12093601		Município		RIBEIRÃO PRETO - SP	
Endereço e CEP		BARÃO DO RIO BRANCO, 64 - CENTRO CEP: 14010-140									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviço Prestado nesta data referente : "Repasso do recurso federal referente ao adiantamento de competência Julho, para implementação de Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil (UAI) em caráter transitório da Rede Psicossocial em cooperação com o CAPS I"											
Código do Serviço / Atividade											
4.17 / 04.17.01 / 00041701 - CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇÃO E CONGÊNERES.											
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\$		30.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		30.000,00			
(-) 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		30.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		600,00		2 - Não		ISS a reter:		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		29.400,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$		600,00			
				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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

**OFICIO REFERENTE AO ATRASO DE VERBA E TRANSFERÊNCIA DA CONTA MOVIMENTO PARA
CONTA DO CONVÊNIO**



**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
OLIVEIRA**

A/C – SANDRO SCARPELINI.

AUTORIZAÇÃO

Ribeirão Preto, 04 de Julho 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\$14.808,20 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 vossa colaboração, agradecemos. Sem mais.

Camila Andrade de Oliveira

Coordenadora Geral

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

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

DESCONTO DE ISS INDEVIDO NO VALOR DE R\$600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

Fornecedores: Liquidação/Pagamento

Período: 01/01/2019 a 05/08/2019

Fornecedor: 76876

CNPJ/CPF: 097.551.665/0001-25

Emissão: 05/08/2019

Exer.	Empenho	Liquidação	Operação	Valor	Banco	Agência	Documento	Número	Data Pcto	Valor Desconto	Valor Dcto
			PAGAMENTO	5.833,00	1	28	ORDEM BANCARIA	2073	03/06/2019	0,00	5.833,00
2019	651	8	LIQUIDACAO	5.833,00			RELATORIO			0,00	5.833,00
			PAGAMENTO	5.833,00	1	28	ORDEM BANCARIA	2639	05/07/2019	0,00	5.833,00
2019	651	9	LIQUIDACAO	5.833,00			RELATORIO			0,00	5.833,00
			ANULACAO LIQUIDACAO	5.833,00				1		0,00	5.833,00
2019	760	1	LIQUIDACAO	30.000,00			OUTROS	36/2019		0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	254	24/01/2019	0,00	30.000,00
2019	760	2	LIQUIDACAO	30.000,00			OUTROS	99/19		0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	431	01/02/2019	0,00	30.000,00
2019	760	3	LIQUIDACAO	30.000,00			OUTROS			0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	852	01/03/2019	0,00	30.000,00
2019	760	4	LIQUIDACAO	30.000,00			OUTROS	SOL 0311/19		0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	1179	28/03/2019	0,00	30.000,00
2019	760	5	LIQUIDACAO	30.000,00			OUTROS			0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	1630	02/05/2019	0,00	30.000,00
2019	760	6	LIQUIDACAO	30.000,00			OUTROS	SOL 551/19		0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	2209	11/06/2019	0,00	30.000,00
2019	760	7	LIQUIDACAO	30.000,00			N.F.ELETRON-SERV.	1		0,00	30.000,00
			PAGAMENTO	30.000,00	1	28	ORDEM BANCARIA	2677	11/07/2019	600,00	29.400,00

PROTOCOLO PROCESSO PARA ISENÇÃO DE TAXA DE ISS E SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE TAXA COBRADO INDEVIDO R\$600,00.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
PROTOCOLO FAZENDA - FAZ-PROT

PROCESSO: 2019 028717 5

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

SOLICITANTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA **ENTRADA: 01/08/2019**

ASSUNTO: ISENCAO ISS [660]

Inscrição Municipal: 20095751 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Para Informações Disque 156 ou acesse: www.ribeiraopreto.sp.gov.br/pesquisaprocessos - Cód. Autenticação: 3817FD4B

01/08/2019 * Isento de taxa * F8D04187874063C8E47C78D

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
PROTOCOLO FAZENDA - FAZ-PROT

PROCESSO: 2019 028719 1

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

SOLICITANTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA **ENTRADA: 01/08/2019**

ASSUNTO: DEVOLUCAO IMPORTANCIA PAGA [258]

Para Informações Disque 156 ou acesse: www.ribeiraopreto.sp.gov.br/pesquisaprocessos - Cód. Autenticação: 6F60A51F

01/08/2019 * Isento de taxa * 31A840C7A8B3FD9F2C80E4E5

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\$ 29.400,00

Referente ao mês: Julho/2019

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
03/07/2019		BOLETO/NF	Vale Transporte Funcionários	FEDERAL	R\$436,80
04/07/2019		Boleto/NF	Calura	FEDERAL	R\$36,40
05/07/2019		Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$1.625,75
05/07/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noite	FEDERAL	R\$1.479,24
05/07/2019		Holerite	Pagamento Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.479,24
05/07/2019		Holerite	Parte Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$672,99
05/07/2019		Holerite	Parte Pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$504,69
05/07/2019		Holerite	Parte Pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$1.957,22
05/07/2019		Holerite	Pagamento Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.882,81
05/07/2019		Holerite	Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$1.257,86
05/07/2019		Holerite	Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$837,85
05/07/2019		Holerite	Pagamento Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.809,16
05/07/2019		Holerite	Pagamento Cozinha	FEDERAL	R\$1.301,39
05/07/2019		FGTS	FGTS	FEDERAL	R\$1.674,52
05/07/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$169,66
11/07/2019		BOLETO/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$437,58
11/07/2019		BOLETO	Claro	FEDERAL	R\$366,67
11/07/2019		BOLETO/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.189,46
11/07/2019		BOLETO/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.052,00
11/07/2019		BOLETO/NF	Gás P-45	FEDERAL	R\$594,00
11/07/2019		BOLETO/NF	GPS	FEDERAL	R\$1.788,32
11/07/2019		BOLETO/NF	Darf PIS	FEDERAL	R\$297,78
17/07/2019		BOLETO/NF	Daerp	FEDERAL	553,40
24/07/2019		BOLETO/NF	Organizadora Portal Transparencia	FEDERAL	200,00
24/07/2019		NET	NET	FEDERAL	R\$215,34
24/07/2019		BOLETO/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$230,02
24/07/2019		BOLETO/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
24/07/2019		CPFL	CPFL	FEDERAL	R\$305,95
24/07/2019		DARF	DARF	FEDERAL	R\$209,32
24/07/2019		NET	Net	FEDERAL	R\$39,90
24/07/2019		BOLETO/NF	Nutricionista	FEDERAL	R\$320,00
24/07/2019		BOLETO/NF	Verocard	FEDERAL	R\$1.450,95
				TOTAL	R\$ 27.406,27

Ribeirão Preto, 05 de Agosto 2019.



Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente

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



Recibo do Pagador

Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86			Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6	Vencimento 15/07/2019
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 1008242	Dados Nome 09.00000462029-1
Especie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 436,80	(=) Desconto
			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Corrigido
Demonstrativo: Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa! Não receber após o vencimento.				
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. do Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>19279/2018</i> Nº SUSLE: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 436,80</i>				

Bradesco 237-2		23793 37609 90000 046202 29030 000300 1 7951000002340		
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO				Vencimento 15/07/2019
Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86				Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6
Data Documento 03/07/2019	Número do Documento 1008242	Especie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/07/2019
Nosso Número 09.00000462029-1				
Use de Dinheiro 8050	CID 000	Categoria 09	Especie RS	Quantidade
				(x) Valor
				(=) Valor do Documento 436,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário): Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa! Não receber após o vencimento.				(=) Desconto
				(=) Outros Acréscimos
				(=) Valor Corrigido
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14066-270				CNPJ: 97.551.665/0001-25
Sacador Avalista				Ficha de Compensação
				Assinatura Eletrônica

SICOOB		756-0		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: CALURA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - 08.444.132/0001-48 AV. CARAMURU, 1983 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14025-060					Agência/Cód. Beneficiário 3214/0363220-2
Data do Documento 27/06/2019	Nº do Documento 000000095808A	Especie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 27/06/2019	Carteria/Nosso Número 0013121-9
Uso do Banco	Carteria 1	Exp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(*) Valor do Documento R\$ 36,40
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
MORA DIÁRIA DE R\$ 0,12 - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,55 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA					(-) Outras Deduções
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE SEM AUTORIZAÇÃO DO BENEFICIÁRIO NÃO GARANTE A QUITAÇÃO DO DÉBITO					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outras Ações
					(*) Valor Cobrado
Pagador: 00010713 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744 - JARDIM SUMARÉ 14025-120 - RIBEIRÃO PRETO - SP					0013121-9
Sacador/Avalista					Autenticação

PMRP/SECRETARIA: *Secret. do Sind*
 Nº Lei Repasse: *12/19/2018*
 Nº Ajuste: *30/2019*
 Fonte Recurso: *Federação*
 Valor Utilizado: *R\$ 36,40* Recibo do Pagador

SICOOB		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: CALURA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - 08.444.132/0001-48 AV. CARAMURU, 1983 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14025-060					Agência/Cód. Beneficiário 3214/0363220-2
Data do Documento 27/06/2019	Nº do Documento 000000095808A	Especie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 27/06/2019	Carteria/Nosso Número 0013121-9
Uso do Banco	Carteria 1	Exp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(*) Valor do Documento R\$ 36,40
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
MORA DIÁRIA DE R\$ 0,12 - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,55 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA					(-) Outras Deduções
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE SEM AUTORIZAÇÃO DO BENEFICIÁRIO NÃO GARANTE A QUITAÇÃO DO DÉBITO					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outras Ações
					(*) Valor Cobrado
Pagador: 00010713 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744 - JARDIM SUMARÉ 14025-120 - RIBEIRÃO PRETO - SP					0013121-9
Sacador/Avalista					Autenticação

SICOOB		756-0		75691.32140 01363.220201 01312.190018 1 794000000003640	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: CALURA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - 08.444.132/0001-48 AV. CARAMURU, 1983 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14025-060					Agência/Cód. Beneficiário 3214/0363220-2
Data do Documento 27/06/2019	Nº do Documento 000000095808A	Especie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 27/06/2019	Carteria/Nosso Número 0013121-9
Uso do Banco	Carteria 1	Exp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(*) Valor do Documento R\$ 36,40
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
MORA DIÁRIA DE R\$ 0,12 - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,55 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA					(-) Outras Deduções
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE SEM AUTORIZAÇÃO DO BENEFICIÁRIO NÃO GARANTE A QUITAÇÃO DO DÉBITO					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outras Ações
					(*) Valor Cobrado
Pagador: 00010713 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744 - JARDIM SUMARÉ 14025-120 - RIBEIRÃO PRETO - SP					0013121-9
Sacador/Avalista					Autenticação



Autenticação recíproca / Ficha de Compensação

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osório, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						
Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	FEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.374,82			
276	ADIC TEMPO SERVICO	65,0000	118,74			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		224,42		
780	I.R.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	05/07/19	Kelly P. Vieira

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osório, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						
Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25						
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			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	69,72			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
631	ORDEN JUDICIAL - PENSÃO ALIMENTICIA	33,3300		493,03		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		128,63		
			1.607,87	621,66		
			Valor Liquido:	986,21		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.607,87	1.607,87	128,63	1.289,65	05/07/2019	[Assinatura]

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Junho 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	23,0700	69,72			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		128,63		
			1.607,87	128,63		
			Valor Líquido:	1.479,24		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.607,87	1.607,87	128,63	1.100,06	05/07/19	<i>[Assinatura]</i>

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL / CMDCA UAI C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Junho 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%	2,4500	33,07			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	10,06			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		131,74		
			1.646,73	131,74		
			Valor Líquido:	1.514,99		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.603,60	1.646,73	1.646,73	131,74	1.514,99		<i>[Assinatura]</i>

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 / PATROCINADOR C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Junho de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000005	CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA	COORDENADOR(A)	239405	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	4.309,48			
276	ADIC TEMPO SERVICO	81,0000	215,47			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		497,74		
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		269,99		
			4.524,95	767,73		
			Valor Líquido:	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		

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 / PATROCINADOR C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Junho 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	20,0000	757,03			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		45,42		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		60,56		
			789,83	105,98		
			Valor Líquido:	683,85		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.135,55	757,03	757,03	60,56	506,88	05/07/19	Sandra Cristina

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osório, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Junho de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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/VARIÁVEIS	23,0700	86,21			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
276	ADIC. TEMPO SERVICO	65,0000	80,93			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		186,21		
			2.069,02	186,21		
			Valor Líquido:	1.882,81		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	2.069,02	2.069,02	165,52	1.882,81	05/07/19	

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osório, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Junho de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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			
024	HORA EXTRA 50%	1,3500	17,27			
090	D.S.R. S/VARIÁVEIS	23,0700	5,26			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		106,53		
			1.364,39	106,53		
			Valor Líquido:	1.257,86		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.331,59	1.331,59	106,53	845,88		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osório, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Junho de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000044	AMANDA CRISTINA BELLOMO	MONITORA	331110	11/06/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	20,0000	872,71			
024	HORA EXTRA 50%	1,0000	10,91			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	3,32			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	21,87			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		70,96		
			908,81	70,96		
			Valor Liquido:	837,85		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	886,94	886,94	70,96	626,39	05/07/19	Paulo R. Bellomo

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osório, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Junho de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.618,62			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	86,21			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		178,93		
			1.988,09	178,93		
			Valor Liquido:	1.809,16		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	1.988,09	1.988,09	159,05	1.619,57	05/07/2019	Paulo R. Bellomo

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 Junho de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.513,24			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,79		
770	I.N.S.S. FOLHA	6,0000		121,06		
PMRP/SECRETARIA: <u>Secret. do Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14.279/2013</u> Nº Ajuste: <u>32/2014</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 1.201,39</u>						
			1.513,24	211,85		
			Valor Líquido:	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	5/07/19	Rita Noel Peres



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/07/2019 - 11:07:49

PROJETO FEDERAL

ANTECIPAR O PAGAMENTO PARA 05/07/2019

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DOMA NAIR MANOEL				02-COD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.931,58	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPOI 8 I 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.674,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.674,52
--	---------------------	---------------------------------

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

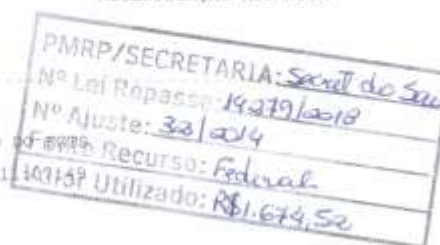
858400000167 745201791905 707630050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/07/2019 - 11:07:49



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DOMA NAIR MANOEL				02-COD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.931,58	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPOI 8 I 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019

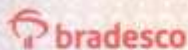
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.674,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.674,52
--	---------------------	---------------------------------

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

858400000167 745201791905 707630050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





237-2

23792.04213.69158.000047.27000.155005.4.79420000016956

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

07133350/0001-60 02047-PI 0708-PI R. PRETO

Data do Documento

Número do Documento

Especie Documento/Acãite

Data do Processamento

06/06/2019

Cip

Carteira

Especie Moeda

Quantidade

SEM

Valor

00002

000

R\$

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUNTOS POR DIA DE ATRASO.....0,23
ATE O VENCIM.



CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - L1 123

R. SÃO SEBASTIAO, 411

CASAS BAHIA LOJA 149

RUA DUDUE DE CARVALS 761

CARRÉFOUR BAIRRO CRB

R. RUI BARBOSA 320

EXTRA HIPER

AV. PRESIDENTE VARGAS 1617

BROGARIA SÃO TIAGO

AV. PORTUGAL 314

PAD. DE ACUCAR

AV. PROFESSOR JOAO FLORES SN

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Quilado válido 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

06/07/2019

Agência / Código Beneficiário

02043-7/0001550-4

Nosso Número

016/01/500000422-4

1 (+) Valor do Documento

169,66

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.04213.69158.000047.27000.155005.4.79420000016966

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

07133350/0001-60 02047-PI 0708-PI R. PRETO

Data do Documento

Número do Documento

Especie Documento/Acãite

Data do Processamento

06/06/2019

Cip

Carteira

Especie Moeda

Quantidade

SEM

Valor

00002

000

R\$

R\$

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUNTOS 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

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA
RUA CARAMURU, 1175 - REPÚBLICA
CEP 14.035-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone 3625-2500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.006.491
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DE SERVIÇO



3519 0702 6486 6300 0142 5500 1000 0064 9110 0001 6650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562459493119 REG. AUT. DO SUBST. TRS: CNPJ: 02.648.663/0001-42 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190470459650 02/07/2019 09:54:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA CNPJ: 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO: 02/07/2019

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774 MUNICÍPIO: JARDIM SUMARE CEP: 14025130 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/07/2019

RIBEIRÃO PRETO FONE FIXO: UF: SP REGIÃO ESTADUAL: ISENTO DATA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 3111 VALOR BRUTO: 437,58 VALOR DESCONTOS: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 437,58 DATA VENCIMENTO: 02/07/2019

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: 437,58

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO DESPESAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 437,58

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL: SEM FRETE CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: DATA DE EMISSÃO:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: N.º MANEJO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD. PROD.	QTD. AM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNIT.	V. TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESCONTOS	VALOR TOTAL COM DESCONTOS	
87855679	32001001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	96,90	27101296	0,00	5829	L	56,10396	4,497	252,01	0,00	0,00
789603406	620001001	STP AT FLUID 100ML	6,80	27101932	0,00	5829	UN	1,00	19,900	19,900	0,00	0,00
789603432	620001001	IPIRANGA F1 MASTER SINTETICO 5W4	32,15	27101932	0,00	5829	UN	2,00	46,500	33,58	0,00	0,00
87855679	010102001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	21,27	32071000	0,00	5829	L	35,562	2,697	71,89	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

REFERENTE: CP e CHAVE DE ACESSO: 35190002648663000142590020869399457848101
351900026486630001425900020869399457848101
Tela de aprovação: 08/07/2019 (13:04%) Fatura: 08/07/2019 (13:04%) Emissão: 08/07/2019 (13:04%) Mensagem:

PMRP/SECRETARIA: *Sociedade de Saúde*
Nº Lei Repasse: *19249/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 437,58*



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

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		11/07/2019	07/2019
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			11/07/2019
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>19.257/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 366,67</i>			Valor a Pagar (R\$)
			366,67
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

848000000003-0

66670162201-7

90711100711-3

21901321933-6

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	11/07/2019	366,67	11/07/2019
Claro S/A				

848000000003-0

66670162201-7

90711100711-3

21901321933-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta 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 ture, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

EXECUTIVA
EMPRESA DE IMOBILIÁRIOS**VERALEAO EMPR, IMOBILIARIOS LTDA**RUA AYRTON ROXO Nº 476
14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP
Telefone(s) (16) 2101-2550
CNPJ: 03.245.527/0001-74 - Credi: J-17.294
financeiro@executivaempresadimob.com.br
www.executivaempresadimob.com.br**Recibo de Aluguel**

Vencimento: 15/07/2019

Contrato: 2095

Recibo do Pagador

Nr. Documento: 2095 Vencimento: 15/07/2019

Agência/Código do Beneficiário: 4411/982-2

Número: 3052023-9

Valor do Documento: 2.189,46

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 - RIBEIRÃO PRETO/SP

Período: 15/06/2019 até 14/07/2019

Código	Histórico	Vlr Sem Bonificação	Vlr Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.189,91	1.959,44	C	06/12
7	I.P.T.U.	156,75	156,75	C	07/12
36	SEGURO CLAUSULA XII	70,47	70,47	C	03/08
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	19,72	0,00	D	01/01
Totais		2.377,21	2.189,46		

Início Contrato: 10/01/2016

MensagensESTE RECIBO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES
CLIENTE APÓS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO NO
FONE 16-2101-2550 PARA SOLICITAÇÃO DE BOLETO ATUALIZADO.
NÃO RECEBEMOS NA IMOBILIARIAMPR/SECRETARIA: Sra. T. do S. S. S.
Nº Lei Repasse: 19.249.12018
Nº Ajuste: 32/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 2.189,46

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

corte aqui

**756-0**

75691.44111 01000.982239 05202.390018 7 79510000218946

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO

Beneficiário: VERALEAO EMPR, IMOBILIARIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74

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

Data da Emissão:	Nº do Documento:	Especie Doc:	Acabado	Data de Processamento:	Nosso Número:
26/06/2019	2095	17	N	25/06/2019	3052023-9
Uso do Banco:	Carteira:	Especie Moeda:	Quantidade Moeda:	Valor:	(=) Valor Documento:
	1	R\$			2.189,46

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

ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.189,46
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.377,21

APÓS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO

Não Receber após 5 Dias de Vencido.

CO-2095 PR-10717 IM-21033

Pagador:

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M
RUA GENERAL OSÓRIO Nº 1099
14010-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP

CENTRO

15

Código de Barra

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

Detalhamento do Boletô			Parcelas em Aberto							
Evento	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	340,00								
4	CAGED	20,00								
13	SPED / DCTF	54,00								
			PMRP/SECRETARIA: <i>SIST de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>19279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 1.052,00</i>							
Total:		1.052,00	Total:		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: *Secret. do Saúde*
Nº Lei Repasse: *14279/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Fdssol*
Valor Utilizado: *R\$ 1.052,00*

SICOOB		756-0	75691.44111 01012.148704 00458.950011 4 79510000105200							
Data do Documento	Número do Documento	Especie	Agência/Código beneficiário	Vencimento						
03/07/2019	0000000005207	R\$	4411/00000012148-7	15/07/2019						
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				Número número						
				0004589-5						
				(+/-) Valor do Documento						
				1.052,00						
Pagador				(+/-) Valor Cobrado						
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25										

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

SICOOB		756-0	75691.44111 01012.148704 00458.950011 4 79510000105200							
Local de Pagamento		Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.								
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI		Vencimento								
Endereço: Rua Tamandaré, 1903 - Campos Eliseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070		15/07/2019								
Data do Documento		Agência/Código beneficiário								
03/07/2019		4411/00000012148-7								
Número do Documento		Número número								
0000000005207		0004589-5								
Especie Doc		(+/-) Valor do Documento								
DSI		1.052,00								
Acresc										
N										
Data do Processamento										
03/07/2019										
Uso da Cooperativa										
Carteira										
1										
Especie Moeda										
R\$										
Quantidade										
Valor										
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)										

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA AV. BRASIL, 1735 - VILA ELISA 14075-040 RIBEIRÃO PRETO - SP FONE: (16) 3626-2626		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 72.728 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0605 4637 0200 0123 5500 1000 0727 2810 5463 7029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL P/ CONSUM. FINAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190461799234 28/06/2019 11:11:13								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.637.800.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ		05.463.702/0001-25								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. ASSIST. DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				CNPJ / CPF 97.551.665/0001-25								
ENDEREÇO R VISCONDE DE INHAUMA, 1857				DATA DA EMISSÃO 28/06/2019								
BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE				DATA DA SAÍDA 28/06/2019								
MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO				UF SP								
FONE / FAX (16) 3632-2400				INSCRIÇÃO ESTADUAL 14025-100								
HORA DA SAÍDA 11:11:00												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. ASSIST. DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				CNPJ / CPF 97.551.665/0001-25								
ENDEREÇO R LUIZ GAMA, 191				INSCRIÇÃO ESTADUAL 14080-220								
BAIRRO / DISTRITO CAMPOS ELISEOS				UF SP								
MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO				FONE / FAX								
FATURA / DUPLICATA 72728/001 17/07/2019 594,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC. ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 594,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONT. 0,00		TOTAL DA NOTA 594,00								
VALOR DESCONT. 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		VALOR ICMS ST 0,00								
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR APROX. TRIB. 151,17								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO				CNPJ / CPF 05.463.702/0001-25								
ENDEREÇO 0-Remetente				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
MUNICÍPIO				UF								
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA								
NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7.5	GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO GLP 45 KGS Cód. Barris: 7890001000757	27111910	060	5656	UN KGI	2 90	297,00 6,60	594,00	0,00	0,00		151,17
ATENÇÃO Caso não receba o Boleto, favor ligar URGENTE (16) 3626-2626 SMART GÁS - Célia												
DADOS ADICIONAIS						RESERVAÇÃO FISCAL						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 53688 / Repr: 11 / Declaramos para os devidos fins que, os produtos constantes nesta Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conf. Cap. II Secão VI, Art. 22, Decreto 96044/88- RTRPP, Portaria 281/89-MT / RISCO. 23 - ONU. 1075 Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 79.89 - Est: R\$ 71.28 - Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT						PMRP/SECRETARIA: <u>Saúde de Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14279/2018</u> Nº Ajuste: <u>32/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 594,00</u>						

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS Guia da Previdência Social	3 - Código de Pagamento	2305
	4 - Competência	06/2019
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANGELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000	6 - Valor do INSS	1.788,32
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
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.	10 - ATM / Multa e Juros	0,00
	11 - TOTAL	1.788,32

VENCITO: 19/07/2019 - PROJETO FEDERAL



PMRP/SECRETARIA-Segur do Social
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.788,32

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS Guia da Previdência Social	3 - Código de Pagamento	2305
	4 - Competência	06/2019
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANGELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000	6 - Valor do INSS	1.788,32
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
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.	10 - ATM / Multa e Juros	0,00
	11 - TOTAL	1.788,32

VENCITO: 19/07/2019 - PROJETO FEDERAL



 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 Período de Apuração 30/06/2019
		03 Número do CPF ou CNPJ 97.551.665/0001-25
		04 Código da Receita 0561
		05 Número de Referência
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581		06 Data de Vencimento 19/07/2019
PROJETO FEDERAL PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. do Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14.279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 297,38</i>		07 Valor do Principal 297,38
		08 Valor da Multa 0,00
		09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 0,00
		10 Valor TOTAL 297,38
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.		11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 Período de Apuração 30/06/2019
		03 Número do CPF ou CNPJ 97.551.665/0001-25
		04 Código da Receita 0561
		05 Número de Referência
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581		06 Data de Vencimento 19/07/2019
PROJETO FEDERAL		07 Valor do Principal 297,38
		08 Valor da Multa 0,00
		09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 0,00
		10 Valor TOTAL 297,38
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.		11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)



DEPTO DE AGUA E ESGOTOS DE RIBEIRAO PRETO
RUA AMADOR BUENO - 22 - CENTRO RIBEIRAO PRETO SP 14010-070
CNPJ: 54.922.556/0001-01 - INSC. ESTADUAL N° 152574
Informações e/ou Reclamações - Ligue 115

SEGUNDA VIA

N° Documento: 201906136603

ESCRITÓRIO

REGIÃO SUL S-1

CÓDIGO PARA
DEBITO AUTOMÁTICO
00013660.3

Matrícula - IN
00013660.3

CLIENTE

CPF/CNPJ:

VENCIMENTO
10/07/2019

INSCRIÇÃO

ENDEREÇO DO IMÓVEL

301.434.3231.0127.00

RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRAO PRETO SP 14025-

FATURA
06/2019

RESPONSÁVEL: ENFERMEIRO PARA ENTREGA

ÁGUA

ESGOTO

LIGADO

LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

04/2019 -	40	
03/2019 -	40	
02/2019 -	43	
01/2019 -	32	
12/2018 -	33	
ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA	COD. AUXILIAR
1	41	H 5 ALS2941

LEITURA

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M³)	DIAS	CONSUMO/DIA (M³)
811	852	41	29	1,42
14/05/2019	12/06/2019	M³M: 41		Y1&K0521&2

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

ÁGUA	31 M3	239,22
ESGOTO	41 M3	174,81
MÚLTA 2/IMPONIBILIDADE	04/2019	10,22
PESH FINCO ESP NÍMCO	06/2019	1,42
TRATAMENTO DE ESGOTO	06/2019	224,83

PMRP/SECRETARIA: *Serviço de Saúde*
N° Lei Repasse: *14279/2018*
N° Ajuste: *32/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 553,40*

TOTAL

R\$

553,40

FACA A LEITURA DE SEU HIDROMETRO DIARIAMENTE. A RESP. POR VAZAMENTOS E SUA. DESQUE IDE - DENUNCIE VIOLACÖES E INFORME-SE SOBRE DIREITOS HUMANOS. VOCE PICA NO ANONIMATO. DENUNCIA ANONIMA: LIGUE PARA POLICIA CIVIL - 197- POLICIA MILITAR - EMERGENCIA (190). DENUNCIA (1&1) E 0800553190

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO

(Decreto n° 5.440 e Portaria n° 2.914)

GERÊNCIA REGIONAL: REGIÃO SUL

Mês/Ano: 05/2019

REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA

TURBINEZ (uT)

CLORO (mg/L)

PARÂMETROS (Valores Médios)

0,24

1,15

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 17/07/2019



Matr. - N° Ligação
00013660.3

INSCRIÇÃO

301.434.3231.0127.000

FATURA

06/2019

VENCIMENTO

10/07/2019

VALOR R\$

553,40

GRUPO: 1

FIRMA: 1

82690000005-8 53400040301-2 00013660301-6 06201950003-2

VIA DAERP



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Número da NFS-e	
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				10	
Data e Hora da Emissão:		27/07/2018 10:11:39		Contratante:		20/07/2018	
Município de origem:				Código de Verificação:		644471502	
Número do BPA:				Ins. do MPB e subentende:		Local de Prestação:	
						RIBEIRÃO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Fantasia:		MARILANA QUEIROZ DO LAVORO INDIVIDUAL					
Nome Fantasia:		QC DESIGN					
CNPJ/CNP:	31.741.626/0001-32	Inscrição Municipal:	2007236		Município:	RIBEIRÃO PRETO - SP	
Endereço e CEP:		RUA DAVI FRANCISCO DE ASSIS, 235 - JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14060-330					
Contato/fone:		+ 55(11) 3 -	Telefone:	099/234233		e-mail:	
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Fantasia:		RODRYVALDO AUGUSTINUS DA SILVA SADE MANUTENÇÃO DE OBRAS					
CNPJ/CNP:	91.551.665/0001-23	Inscrição Municipal:	1080131		Município:	RIBEIRÃO PRETO - SP	
Endereço e CEP:		VIA VERONICA DE DUARTE, 1437 - JARDIM BELLAIR CEP: 14025-140					
Contato/fone:		(08) 14001100 A/D PRA	Sócio(a):	(11) 312364831		e-mail: rodyvaldoaugustinus@ig.com.br	
Discriminação dos Serviços							
Prestação de serviços de design gráfico e alterações no site de Internet.							
PMPRP/SECRETARIA: Secad de Sa Nº Lei Repasse: 19.279/2018 Nº Ajuste: 32/2014 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 200,00							
Código do Serviço / Atividade							
COT - CATEGORIA 000500 - COMPOSIÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE: CORTES, ALICERCE, IMPRESSÃO GRÁFICA, ILUSTRAÇÃO DESTINADOS A POSTERIOR OFERT							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código de Obra:				Código ART:			
Tributos Federais							
PIB		CIPREV		DIBS		IDEBPS	
						+ 31.1.1(R)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços							
Valor dos Serviços: R\$		200,00		Outras Retenções:		Cálculo do ISSQN devido ao Município	
(-) Descontos Impostos estaduais:				(-) Outras retenções tributárias:		(-) Tributos municipais em lei	
(+/-) Descontos Contribuições:				Regime especial Tributação:		(-) Tributos estaduais em lei	
(+/-) Retenções Federais:		0,00		(-) Alíquota compensatória (Contribuição) (AMP):			
Outras Retenções:				Previdência Social Patronal:			
(+/-) ISS Relativo:				(-) Salto:		ISS relativo	
(=) Valor Líquido: R\$		200,00		Impostos sobre Utilidade:			
				(-) Salto:			
Anexo: 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do canal eletrônico entre Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://cnpjrepositor.fazenda.gov.br com o utilitário do Código de Verificação.							

Importante:

Mostre sua fatura e telefone sempre atualizados. Assim, net.com.br/centralnet, faça sua login no sistema de atendimento. Atenção: a cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual. Em breve, a sua fatura estará com novo visual. A forma de pagamento e os valores dos seus serviços permanecerão os mesmos.

Minha NET:

- NET VIRTUA +
- FONE NET EMPRESAS FIXO ILIMITADO PME

descrição

- NET VIRTUA +
- NET Fone

total

84,01
131,33

Valor total
215,34

NET VIRTUA +

Remessado NET VIRTUA +

PLANO A BUNITE, DESPESA CONJUNTA BANDA LARGA NET EMPRESA 10MBPS FIC - APC, 10MT 84,01

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 84,01

Total NET VIRTUA + 84,01

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO
LIGADAÇÃO LOCAL	100 minutos 91,00
LIGADAÇÃO LOCAL ENTRE REDES	100 minutos 9,00
LIGADAÇÃO 0800	100 minutos 9,00
ENCARGOS PLANO, CONTAS AFUND	2,33
ASSINATURA	98,10
Total NET Fone	131,33

PMRP/SECRETARIA - Scout do Sudo
Nº Lei Repasse: 14279/2018
Nº Ajuste: 32/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 215,34

ALERTA SOBRE SEGURANÇA E FRAUDES

A **NET** e a **CLARO** trabalham constantemente para identificar fraudes e proteger seus clientes.

Fique por dentro das dicas de segurança e saiba como agir.
Acesse www.claro.com.br/seguranca



Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br.
Evite o descarte de seu sinal afetando o pagamento até a data de vencimento. NET VIRTUA e NET FONE.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Com nossos serviços protegidos e já cobrados, essas serão incluídas nos seus próximos 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 4084-7777 para atendimento técnico. Prezado e sempre de serviços (só se ligação local).

Ligue 10021 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 0800 7012180

Autenticação Mecânica

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

Atenção: efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A., BANCO DE BRASÍLIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAÚ S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER, BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, CRED.

Código	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O.	NET SERVICOS 0050119162466	Junho/2019	20/07/2019	215,34

84620000002-0 15340296201-0 90720005000-9 00163045568-9



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3519 0702 6486 6300 0142 5500 1000 0065 2610 0001 7009
CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA RUA CARAMURU, 1175 - REPÚBLICA CEP 14 021-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP Fone 3625-2908		Nº 000.006.526 SÉRIE 1 Página 1 de 1
Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.		

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FATURAMENTO			
REGIÃO ESTADUAL	REC. EST. DO SUBST. TR.	CPF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
582469493119		02.648.663/0001-42	135190509920218 17/07/2019 12:02:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		CNPJ 97.551.665/0001-25	DATA DE EMISSÃO 17/07/2019
END. RECI RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		BA-PROPOSTA JARDIM SUMARE	CEP 14025130
MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO		UF SP	DATA DE SAÍDA - ENTRADA 17/07/2019
APROVAÇÃO ESTADUAL ISENTA		NOME DE SAÍDA	

FATURA					
QUANTIDADE	VALOR BRUTO	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO	
3142	230,02	0,00	230,02	17/07/2019	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	230,02	
VALOR DO PIS/P.	VALOR DO COFINS	DEBITO	OUT. DESP. ADICIONAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,02

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RUA SOCIAL		FRETE POR CONTRA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	REGIÃO ESTADUAL	
CATEGORIA	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESSOAL	PESSOAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	COD. IMP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNITÁRIO	QTD. UNID.	QTD. PROD.	QTD. PROD.	QTD. PROD.	QTD. PROD.	QTD. PROD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALÍQUOTA
078508679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	BR 45	27101259	060	59/98	L	51,16	4,497	230,02	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
PMRP/SECRETARIA: <u>Secret. de Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14.279/2018</u> Nº Alote: <u>321/2014</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 230,02</u>	

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystems 3.2.6.18 - www.linx.com.br

SICOOB [756-0]

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/07/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA CARAMURU 544 NULL REPUBLICA RIBEIRAO PRETO-SP CEP: 14.035-000						Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 28/06/2019	Nº documento 1304387	Especie Doc DSI	Acate S	Data Processamento 28/06/2019	Número Número 13043876		
Use do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Especie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor 1	(v) Valor do Documento 30,00		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRAO PRETO E REGIAO						(v) Desconto/Abatimento 0,00	
						(v) Outras Deduções	
						(v) Mora/Multa	
						(v) Outros Acréscimos	
						(v) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.015-000						Código de Barra	

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB [756-0] 75691.44111 01000.164317 30438.760016 1 79610000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/07/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA						Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 28/06/2019	Nº documento 1304387	Especie Doc DSI	Acate S	Data Processamento 28/06/2019	Número Número 13043876		
Use do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Especie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor 1	(v) Valor do Documento 30,00		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRAO PRETO E REGIAO						(v) Desconto/Abatimento 0,00	
						(v) Outras Deduções	
						(v) Mora/Multa	
						(v) Outros Acréscimos	
						(v) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.015-000						Código de Barra	

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO CAIXA

SICOOB [756-0] 75691.44111 01000.164317 30438.760016 1 79610000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 25/07/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA						Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 28/06/2019	Nº documento 1304387	Especie Doc DSI	Acate S	Data Processamento 28/06/2019	Número Número 13043876		
Use do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Especie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor 1	(v) Valor do Documento 30,00		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRAO PRETO E REGIAO						(v) Desconto/Abatimento 0,00	
						(v) Outras Deduções	
						(v) Mora/Multa	
						(v) Outros Acréscimos	
						(v) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.015-000						Código de Barra	



2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Saúde
Nº Lei Repasse: 19279/2018
Nº Ajuste: 32/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 30,00



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 070940934 série C
Data de Emissão: 14/08/2019
Data de Apresentação: 21/06/2019
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310073560602
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 17/07/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
04	RIPBL077.00000178	308857383	711816306

Reservado ao Fisco
7F15 90FA 0341 D684 7F00 C0E8 45C0 E60C

Mantenha suas lâmpadas sempre atualizadas, através livre determinação e tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e sempre mais baratos para você em seu dia a dia. Mais informações sobre o conteúdo que consta no verso de sua conta.

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MAROELMA DE OLIVEIRA
R. S. JOSE, 2091
RT SOIA VISTA
14225-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP

CHPUB-501-890-0001-20
HSC-501-18010
CLASSIFICAÇÃO: Conventional 93 Commercial Acetylcholinesterase Fluorimetric-B-Nucleo 200 / 127
M

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfj.com.br	711619306	15938930	JUN/2019	23/07/2019	305,95

[illegible]

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *11279/2018*
 Nº Ajuste: *32/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 25.000,00*

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS					
PERÍODO	kWh Dias	Consumo	Tipo	Modelo	Marca	Medidor	Medição	Medição	Medição
01/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31/10/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/11/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02/11/2019	00000000000000000000	0,00	0,00	0,00	0,00</				

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2012 a Sacha Blanca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.gpl.com.br/sacha/branca



Nota Fiscal:
Conta de Energia Elétrica
Nº 076040934 série C

CodDebAut-Banco
310073590602

Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
305,95	23/07/2019

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 601 - CENTRO
CASAS BAHIA-LJA 1400	RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST	R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO

836400000037 059500403254 633523399036 100735906024

Autism Spectrum Disorders



 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/06/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/07/2019
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	209,32
PROJETO FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
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.	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	209,32
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/06/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/07/2019
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	209,32
PROJETO FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
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.	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	209,32
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PMRP/SECRETARIA: Secret de Saude
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 209,32

Minha Claro^{residencial}**2º VIA DE FATURA - CÓDIGO DE BARRAS**

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

Para visualizar e imprimir a fatura completa, acesse minhaclaroresidencial.claro.com.br e selecione a opção 2ª via da fatura.

Este documento é válido para pagamento nos caixas de qualquer rede bancária ou com o código de barras abaixo no autoatendimento ou Internet Bank do seu banco. Utilize, preferencialmente, os bancos Santander, HSBC ou Bradesco.

**Minha
Claro^{residencial}**

Número do Contrato: 005*****213

PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i>
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 39,90</i>

Vencimento:

20/07/2019

Valor:

R\$ 39,90**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 BRASESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCHANT, DO BRASIL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESPA/SANTANDER, BANRISUL, CADA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, CIPF, HSBC BANK BRASIL S.A.

CLIENTE	VALOR	Vencimento
	R\$ 39,90	20/07/2019

84620000000-4 39900296201-3 90720005000-9 00163039150-4





Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89		25/07/2019	320,00
CRUZ E SOUZA 371		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM PIRATININGA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP 14030-600		Data de emissão	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		24/07/2019	
Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00%		Coop Conta/Cód. Beneficiário	3214/3379191
Não conceder desconto.		Nosso Número	7507-1

Dados do Pagador		
Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA		46
Endereço		
RUA CERQUEIRA C7SAR , 1744		
Bairro / Distrito		
JARDIM SUMAR?		
Município		UF
RIBEIRAO PRETO		SP
Mensagem Pagador		CEP
		14025-120

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhando o recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recolamento 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- Saúde de São Paulo
Nº Lei Repasse: 19.279/2018
Nº Aporte: 321.2014
Fonte Recurso: Fedencial
Valor Utilizado: R\$ 320,00



756

75691.32140 01337.919102 00750.710014-4 79640000032000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					25/07/2019
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89					3214/3379191
Data do documento	N. documento	Especie	Acnte	Data processamento	Nosso número
24/07/2019	46	DM	N	24/07/2019	7507-1
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		320,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO					(+) Outros acréscimos
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA 97.551.665/0001-25					
RUA CERQUEIRA C7SAR , 1744					
JARDIM SUMAR?					
RIBEIRAO PRETO - SP 14025-120					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento:				Data de Vencimento:	
				30/08/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Escopo: VEROCORQUE				06.544.497/0001-41	
AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM CALIFORNIA				2938/33574-8	
Data do Documento:	Número do Documento:	Emissão Doc:	Acerto:	Data do Processamento:	Número:
31/07/2019	4288780	DM	N	31/07/2019	109/00309394-0
Local do Banco:	Carteira:	Exatidão Moeda:	Quantidade de Moeda:	Valor:	Nº Valor do Documento:
	109	R\$			1.450,95
C) Desconto - Acumulado:				Nº Valor Cobrado:	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP:				97.551.665/0001-25	
ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				Autenticação Médica:	



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 30939.402936 83357.480009 1 79970000145095

Local de Pagamento:				Data de Vencimento:	
				30/08/2019	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Escopo: VEROCORQUE				06.544.497/0001-41	
AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM CALIFORNIA				2938/33574-8	
Data do Documento:	Número do Documento:	Emissão Doc:	Acerto:	Data do Processamento:	Número:
31/07/2019	4288780	DM	N	31/07/2019	109/00309394-0
Local do Banco:	Carteira:	Exatidão Moeda:	Quantidade de Moeda:	Valor:	Nº Valor do Documento:
	109	R\$			1.450,95
DISTRIBUIÇÃO CRÉDITO DE RESPONSABILIDADE DO CÉDENTE:				Nº Valor Cobrado:	
CREDITOS DOS PEDIDOS PRE PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO.				Nº Valor Cobrado:	
APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO				Nº Valor Cobrado:	
PMRP/SECRETARIA: <i>Scit de Saúde</i>				Nº Valor Cobrado:	
Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i>				Nº Valor Cobrado:	
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>				Nº Valor Cobrado:	
Fonte Recurso: <i>Federal</i>				Nº Valor Cobrado:	
Valor Utilizado: <i>R\$1.450,95</i>				Nº Valor Cobrado:	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP:				97.551.665/0001-25	
ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				Autenticação Médica - Fonte do Compensador:	
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO					
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP					





Consultas - Extrato de conta corrente

Ciente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
D
Período do extrato 07 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			2.678,22 C
03/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.301	436,80 D	2.241,42 C
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D						
04/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.401	36,40 D	2.205,02 C
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.						
05/07/2019		3235	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.235.000.032.970	14.808,20 C	
05 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	1.625,75 D	
05 /07 1969 5613-8 KELLY PRISCILA						
05/07/2019		3235	99015 120 Transferido para Poupan?a		986,21 D	
552.211.510.009.703						
05 /07 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	1.301,39 D	
05 /07 2328 19715-7 FRANCISCA M O						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	177,85 D	
05 /07 2328 19715-7 FRANCISCA M O						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.015.000.020.731	672,99 D	
05 /07 4015 20731-4 ANA P FERREIRA						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	504,69 D	
05 /07 4206 21241-5 SANDRA C R DA						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	1.957,22 D	
/07 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	1.882,81 D	
05 /07 6954 110507-8 EDNA PERPETUA						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.501	1.257,86 D	
SHIRLEY DA SILVA						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.502	837,85 D	
104 1612 36885139831 AMANDA CRISTINA B						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.503	1.809,16 D	
237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.504	493,03 D	
033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.505	1.301,39 D	
104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES						
05/07/2019		0000	13105 375 Impostos	70.506	1.674,52 D	
FGTS ARRECADACAO GRF						
05/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.507	169,66 D	360,84 C
SUPERMERCADO SAVEGNAGO						

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

10/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua 71.001	39,62 D	321,22 C
DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO				
11/07/2019	0028	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.028.000.091.330	29.400,00 C
/07 0028 91330-8 SP 354340 FMS				
11/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	14.808,20 D
11 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
11/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 71.101	437,58 D	
341 8011 002648663000142 CARAMURU - SE				
11/07/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	71.102	366,67 D 14.108,77 C
CLARO SP DDD 11				
17/07/2019	3235	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.235.000.032.970	39 ,62 C
/07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	2.189,46 D
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	1.052,00 D
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	594,00 D
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	1.788,32 D
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	297,78 D
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS				
17/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua 71.701		553,40 D 7.673,43 C
DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO				
24/07/2019	3235	99015 120 Transferido para Poupan?a		200,00 D
553.312.510.129.811				
24 /07 3312 510129811-1 MARIANA QUINTA				
24/07/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	72.401	215,34 D
NET SERVICOS				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.402	230,02 D
CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.403	30 ,00 D
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA				
24/07/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	72.404	305,95 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
24/07/2019	0000	13105 375 Impostos	72.405	209,32 D
DARF - 97.551.665/0001-25 -8301				
24/07/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	72.406	39 ,90 D
NET SERVICOS				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.407	320,00 D 6.122,90 C
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC				
31/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	73.101	1.450,95 D
VEROCHEQUE REFEICOES LTDA				
31/07/2019	0000	00000 999 S A L D O		4.671,95 C

OBSERVAÇÕES :

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

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