



# 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:** 2018

**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		12/07/2018	R\$30.000,00
Federal	R\$			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

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

Alexandre Luiz Rocha Campos

Presidente



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>			
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA</b>	<b>PERIODO DE REALIZAÇÃO</b>	<b>ORIGEM DO RECURSO</b>	<b>VALOR APLICADO</b>
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	<b>R\$ 30.000,00</b>
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			<b>R\$28.322,18</b>
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			<b>R\$1.677,82</b>

(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, 02 de Agosto de 2018.

Alexandre Luiz Rocha Campos

Presidente



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

### ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DOS GASTOS

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

**TIPO DE CONCESSÃO:** Auxílio

**LEI AUTORIZADORA:**

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

**EXERCÍCIO:** 2018

**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:** Julho/2018

DATA DO DOCUMENTO	DO DOCUMENTO (RECIBO, FISCAL)	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
12/07/2018		Holerite	Pagamento Cozinha	FEDERAL	R\$1.301,65
12/07/2018		Holerite	Pagamento Educadora	FEDERAL	R\$2.074,20
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitor	FEDERAL	R\$1.947,69
12/07/2018		Holerite	Pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$975,26
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitora	FEDERAL	R\$1.332,09
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitora	FEDERAL	R\$1.721,99
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitora	FEDERAL	R\$349,79
12/07/2018		Holerite	Pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$3.651,67
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitor	FEDERAL	R\$1.195,33
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitora	FEDERAL	R\$1.075,08
12/07/2018		Holerite	Pagamento Monitor	FEDERAL	R\$1.721,99
12/07/2018		Boleto/nota	Vale transporte	FEDERAL	R\$481,90
12/07/2018		Daerp	Daerp	FEDERAL	R\$767,49
12/07/2018		Boleto	Aluguel	FEDERAL	R\$2.046,05
12/07/2018		Boleto/Nota	Produtos de Limpeza	FEDERAL	R\$237,90
12/07/2018		Boleto/Nota	Gasolina	FEDERAL	R\$233,67
18/07/2018		Gps	Gps	FEDERAL	R\$1.341,10
18/07/2018		Darf	Darf	FEDERAL	R\$253,15
18/07/2018		Darf	Darf	FEDERAL	R\$196,42
18/07/2018		Boleto/NF	Net	FEDERAL	R\$217,83
18/07/2018		Boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$417,72
18/07/2018		Net	Net	FEDERAL	R\$40,77
18/07/2018		CPFL	CPFL	FEDERAL	R\$316,74
20/07/2018		Fgts	Fgts	FEDERAL	R\$1.657,80
20/07/2018		Boleto/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
20/07/2018		Boleto	Claro Cel	FEDERAL	R\$176,16
20/07/2018		Boleto	Claro cel	FEDERAL	R\$55,88
30/07/2018		Parte Verocard	Alimentação	FEDERAL	R\$1.188,05
31/07/2018		Calura	Calura	FEDERAL	R\$68,01
31/07/2018		Calura	Calura	FEDERAL	R\$296,80
31/07/2018		Contabilidade	Contabilidade	FEDERAL	R\$952,00
					R\$ 28.322,18

Ribeirão Preto, 02 de Agosto de 2018.

Presidente  
Alexandre Luiz Rocha Campos

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



<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal  Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000023	MARIA ROSA MARCOLINO	COZINHEIRA	513205	04/05/2015		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.513,54			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,81		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		121,08		
			1.513,54	211,89		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.301,65</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.513,54	1.513,54	1.513,54	121,08	1.392,46	19/06/2018	Maria Rosa Marcolino

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saúde  
 Nº Lei Rec: 19119/2018  
 Nº Ajuste: 30/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.301,65

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal  Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.294,51			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		206,51		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		13,80		
			2.294,51	220,31		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>2.074,20</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.294,51	2.294,51	2.294,51	183,56	2.088,00	19/06/18	Kelly Priscila Vieira

PMRP/SECRETARIA: Secret. de Saúde  
 Nº Lei Rec: 19119/2018  
 Nº Ajuste: 30/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 2.074,20

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.264,80			
024	HORA EXTRA 50%	10,0000	105,40			
025	HORA EXTRA 100%	28,4000	402,86			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	145,92			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	221,34			
631	ACORDO JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA	33,3300		649,17		
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		192,63		
<b>PMRP/SECRETARIA - Sect do Saude</b> N° Lei Repasse: 1119/2017 N° Ajuste: 32/2014 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 1.047,69						
			2.140,32	841,80		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.298,52</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	2.140,32	2.140,32	171,23	1.758,10		

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.097,15			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	31,71			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		65,83		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		87,77		
<b>PMRP/SECRETARIA - Sect do Saude</b> N° Lei Repasse: 14119/2017 N° Ajuste: 30/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 975,26						
			1.128,86	153,60		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>975,26</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.097,15	1.097,15	1.097,15	87,77	819,79	12/07/2018	Sandra Cristina

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000038	TALITA CAROLINE DA SILVA	MONITOR (A)	371410	20/06/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.264,80			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	44,27			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	221,34			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		75,89		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		122,43		
			1.530,41	198,32		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.332,09</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	1.530,41	1.530,41	122,43	1.407,98		

PMRP/SECRETARIA-Saúde do Saúde  
 Nº Lei Repasse: 4119/2014  
 Nº Ajuste: 32/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.332,09

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.563,88			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	54,74			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	273,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		170,31		
			1.892,30	170,31		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.721,99</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.563,88	1.892,30	1.892,30	151,38	1.721,99	12/07/18	

PMRP/SECRETARIA-Saúde do Saúde  
 Nº Lei Repasse: 4119/2014  
 Nº Ajuste: 32/2014  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.721,99

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento	
					Mensal	
					Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000028	DAIANA ANDRE DE SOUZA RICIERI	MONITOR(A) I	371410	01/02/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
050	SALARIO MATERNIDADE	8,0000	380,21			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		30,42		
			380,21	30,42		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>349,79</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.425,79	380,21	380,21	30,42	-408,57		

PMRP/SECRETARIA: *Saúde do Suspe*  
 Nº Lei Repasse: *19119/2017*  
 Nº Ajuste: *30/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 349,79*

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento	
					Mensal	
					Junho de 2018	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000005	CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA	COORDENADOR(A)	239405	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	4.163,74			
276	ADIC TEMPO SERVICO	69,0000	208,19			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		480,91		
760	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		239,35		
			4.371,93	720,26		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>3.651,67</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
4.163,74	4.371,93	4.371,93	349,75	3.891,02		

PMRP/SECRETARIA: *Saúde do Suspe*  
 Nº Lei Repasse: *19119/2017*  
 Nº Ajuste: *30/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 3.651,67*

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal  Junho de 2018	
Código Nome <b>000036 RITA NOEL PERES SANT ANA</b>		Cargo MONITOR (A)		CBO 371410	Admissão 05/12/2016	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.264,80			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		75,89		
527	NEGOCIAL	1,0000		12,65		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		101,18		
			1.264,80	189,72		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.075,08</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	1.264,80	1.264,80	101,18	974,03		<i>[Assinatura]</i>

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal  Junho de 2018	
Código Nome <b>000034 GUILHERME HENRIQUE BOMFIM</b>		Cargo MONITOR (A)		CBO 371410	Admissão 01/11/2016	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.264,80			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	31,71			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		101,18		
			1.296,51	101,18		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.195,33</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.264,80	1.264,80	1.264,80	101,18	784,44		<i>[Assinatura]</i>

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA</b> RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.025-120 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal  Junho de 2018	
Código Nome <b>000020 PAULO ROGERIO PANCHIN</b>		Cargo MONITOR(A) I		CBD 371410	Admissão 03/11/2014	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.563,88			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	54,74			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	273,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		170,31		
			1.892,30	170,31		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.721,99</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.563,88	1.892,30	1.892,30	151,38	1.532,40		<i>Paulo R. Panchin</i>

PMRP/SECRETARIA: Scout do Saúde  
 Nº Lei Proposta: 14.119 / 2014  
 Nº Ajuste: 30/2014  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.721,99



Recibo do Pagador

Beneficiário: PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES - CNPJ: 15.474.043/0001-86			Agência Código Beneficiário 3376-6/0300003-6	Vencimento 24/07/2018
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 867854	Série Número 09/00000413473-P
Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(y) Valor do Documento 481,90	(z) Descontos
Demonstrativo: Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento.			(w) Outros Adicionais	(v) Valor Cobrado

PMP/SECRETARIA - *Santa Helena*  
 Nº Lei Repasse: 19119/2017  
 Nº Ajuste: 32/2014  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: 481,90

Conte Aqui



237-2 | 23793 37609 90000 041344 73030.000308 4 75950000048190

Forma de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 24/07/2018
Beneficiário: PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES - CNPJ: 15.474.043/0001-86						Agência Código Beneficiário 3376-6/0300003-6
Data Documento 12/07/2018	Número do Documento 867854	Especie Doc. RC	Azete N	Data Processamento 12/07/2018	Série Número 09/00000413473-P	
Código Banco Banc	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(y) Valor do Documento 481,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário): Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento.						(z) Descontos
						(w) Outros Adicionais
						(v) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA LUIZ GAMA 194 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14885-270						CNPJ: 97.551.665/0001-25
Versão Atualizada						Ficha de Compensação Administração Nacional



Conte Aqui



DEPTO DE ÁGUA E ESGOTOS  
DE RIBEIRÃO PRETO

USUÁRIO 02 017 00 02291 00 9

VALOR DA ÁGUA	283,90	REFERÊNCIA	06/2018
VALOR DE ESGOTO	361,60	VENCIMENTO	10/07/2018
FUNDO HIDRÔMETRO			
FESH( 1 X 1,42)	1,42		
ENCARGOS POR ATRASO			
VALOR DE SERVIÇOS	120,57		
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>767,49</b>	<b>HA DEBITO ANTERIOR SUJEITO A CORTE</b>	

**DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

DIVERSOS.....	PARC 006/010	36,88	DEBITOS.....	PARC 006/010	63,48
FESH.....	PARC 006/010	0,13	TRATAM. ESGOTO. PARC 006/010		17,09

Período de leitura: 12/07/2018 A 16/07/2018

DATA DA LEITURA	LEITURA	CONSUMO M <sup>3</sup>	TARIFA TRATAMENTO DE ESGOTO
14/06/2018	364	45	148,75

**DADOS DE CONSUMO (m<sup>3</sup>)**

ÚLTIMOS SEIS MESES				NÚMERO DO HIDRÔMETRO
REFERÊNCIA	LEITURA	CONSUMO APURADO	CONSUMO AJUSTADO	00052162
01/2018	159	40	0	CATEGORIA ECONÔMICA COMERCIAL
02/2018	203	44	0	
03/2018	240	37	0	
04/2018	278	38	0	
05/2018	319	41	0	
06/2018	364	45	0	

CONSUMO MEDIO: 40 m<sup>3</sup>  
NRO ECONOMIAS: 1

OCORRENCIA:  
LEITURA NORMAL.

TRAGA A CONTA E A LEITURA DO SEU HIDRÔMETRO SEMPRE QUE VIER AO DAERP  
LEIA OS ALGARISMOS DA ESQUERDA PARA A DIREITA E ANOTE-OS AQUI:



DAERP/SECRETARIA *Serviço de Saúde*  
Nº Lei Repasse: *4119/2017*  
Nº Ajuste: *32/2019*  
Fonte Recurso: *Federal*  
Valor Utilizado: *R\$ 767,49*



DEPTO DE ÁGUA E  
ESGOTOS DE  
RIBEIRÃO PRETO

020 170 002 291 009 201 8068

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
JUNHO/2018	10/07/2018	767,49

O não pagamento no vencimento, implicará em encargos por atraso em conta futura

BRAS  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





<b>CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA</b> RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA CEP 14 025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP Fone 3625-2900	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	Nº 000.005.680 SÉRIE 4 Página 1 de 1
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.		

NATURALZA DE OPERAÇÃO: <b>VENDA FATURAMENTO</b>			
REGISTRO ESPECIAL	REG. EST. DO SUJEITO TRIBUT.	CPF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
582469493119		02.648.663/0001-42	135180442334952 03/07/2018 13:06:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA</b>		CNPJ/CPF <b>97.551.665/0001-25</b>	DATA DE EMISSÃO <b>03/07/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA CERQUEIRA CESAR, 1774</b>		BAIRRO/CEP <b>JARDIM SUMARE 14025130</b>	DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>03/07/2018</b>
MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	REGIMÃO DE TENDIMENTO <b>ISENTO</b>	

FATURA				
QUANTIDADE	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO
2498	233,67	0,00	233,67	03/07/2018

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBST.	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	233,67
VALOR DO ICMS	VALOR DO DESP. ICMS	DESP. ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	233,67

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS				
FRETE POR QUANTIDADE		FRETE POR QUANTIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
9 - SEM FRETE				

CDIGO PROD.	QTD	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	IPI	IPI	ICMS	VALOR TOTAL	ICMS	V. UNITARIO	VALOR UNITARIO
373808679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	89,85	27101,258	0,00	5529	L	50,5317	4,587	233,67	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 080.948.119/0001-90 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 002.220.474/0001-00 CP = CHAVE DE ACESSO: 351804423334952030718130612 351804423334952030718130612 Titular: AutoSystem - RS 31 43 (13.45%) Federal - RS 58 42 (3) 00% Estadual - RS 630 (0 00%) Municipal - Fone: 3625 - SP - 450781	PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i> Nº Lei Recurso: <i>4119/2017</i> Nº Ajust.: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 233,67</i>
--	--

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS <b>Guia da Previdência Social</b>	3 - Código de Pagamento	2305
	4 - Competência	06/2018
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, JARDIM SUMARE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14025-120	6 - Valor do INSS	1.341,10
	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	<b>1.341,10</b>

PROJETO FEDERAL

8582000013-9 41100270230-5 59755166500-3 01252018067-8



PMRP/SECRETARIA Social do Social  
 Nº Lei Repasse: 24/19/2018  
 Nº Ajuste: 32/2014  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.341,10

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS <b>Guia da Previdência Social</b>	3 - Código de Pagamento	2305
	4 - Competência	06/2018
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, JARDIM SUMARE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14025-120	6 - Valor do INSS	1.341,10
	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	<b>1.341,10</b>

PROJETO FEDERAL

8582000013-9 41100270230-5 59755166500-3 01252018067-8



 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> Período de Apuração	30/06/2018									
	<b>03</b> Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25									
	<b>04</b> Código da Receita	0561									
	<b>05</b> Número de Referência										
	<b>06</b> Data de Vencimento	20/07/2018									
<b>01</b> Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	<b>07</b> Valor do Principal	253,15									
PROJETO FEDERAL	<b>08</b> Valor da Multa	0,00									
<p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00									
	<b>10</b> Valor TOTAL	<b>253,15</b>									
	<b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )										
	<table border="1"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA:</td> <td>Saul do Siqueira</td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse:</td> <td>4119/2017</td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste:</td> <td>32/2014</td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso:</td> <td>Federal</td> </tr> <tr> <td>Valor Utilizado:</td> <td>R\$ 253,15</td> </tr> </table>		PMRP/SECRETARIA:	Saul do Siqueira	Nº Lei Repasse:	4119/2017	Nº Ajuste:	32/2014	Fonte Recurso:	Federal	Valor Utilizado:
PMRP/SECRETARIA:	Saul do Siqueira										
Nº Lei Repasse:	4119/2017										
Nº Ajuste:	32/2014										
Fonte Recurso:	Federal										
Valor Utilizado:	R\$ 253,15										

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> Período de Apuração	30/06/2018
	<b>03</b> Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	<b>04</b> Código da Receita	0561
	<b>05</b> Número de Referência	
	<b>06</b> Data de Vencimento	20/07/2018
<b>01</b> Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	<b>07</b> Valor do Principal	253,15
PROJETO FEDERAL	<b>08</b> Valor da Multa	0,00
<p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> Valor TOTAL	<b>253,15</b>
	<b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )	

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> Período de Apuração	30/06/2018									
	<b>03</b> Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25									
	<b>04</b> Código da Receita	8301									
	<b>05</b> Número de Referência										
	<b>06</b> Data de Vencimento	20/07/2018									
<b>01</b> Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	<b>07</b> Valor do Principal	196,42									
PROJETO FEDERAL	<b>08</b> Valor da Multa	0,00									
<p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00									
	<b>10</b> Valor TOTAL	<b>196,42</b>									
	<b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )										
	<table border="1"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA</td> <td>Sent. do Juiz</td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repassa:</td> <td>19119/2018</td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste:</td> <td>32/2019</td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso:</td> <td>Federação</td> </tr> <tr> <td>Valor Utilizado:</td> <td>R\$ 196,42</td> </tr> </table>		PMRP/SECRETARIA	Sent. do Juiz	Nº Lei Repassa:	19119/2018	Nº Ajuste:	32/2019	Fonte Recurso:	Federação	Valor Utilizado:
PMRP/SECRETARIA	Sent. do Juiz										
Nº Lei Repassa:	19119/2018										
Nº Ajuste:	32/2019										
Fonte Recurso:	Federação										
Valor Utilizado:	R\$ 196,42										

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> Período de Apuração	30/06/2018
	<b>03</b> Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	<b>04</b> Código da Receita	8301
	<b>05</b> Número de Referência	
	<b>06</b> Data de Vencimento	20/07/2018
<b>01</b> Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	<b>07</b> Valor do Principal	196,42
PROJETO FEDERAL	<b>08</b> Valor da Multa	0,00
<p align="center"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> Valor TOTAL	<b>196,42</b>
	<b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )	



<b>CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA</b> RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA CEP 14.025-080 - RIBEIRÃO PRETO - SP Fone 3625-2900	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCAL 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO: 3518 0702 6486 6300 0142 5500 1000 0057 2910 0000 9037
	Nº 000.005.729 SÉRIE 1 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>VENDA FATURAMENTO</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	NUM. CRT DO CANCEL. TAXA	CPF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
582469493119		02.648.663/0001-42	135180472712858 16/07/2018 17:32:48

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		97.551.665/0001-25	16/07/2018
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		JARDIM SUMARE	16/07/2018
CEP		UF	TIPO DE SAÍDA
RIBEIRÃO PRETO		SP	ISENTO

<b>FATURA</b>					
DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTOS	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO	
2530	417,72	0,00	417,72	16/07/2018	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/RENT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	417,72	
VALOR DO ICMS	VALOR DO ISENTOS	DEBITOS	COT. DESP. ADICIONAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,72

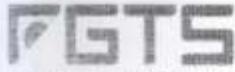
<b>TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANT.	CONDIÇÃO	ALICATA DO FRETE	UF	CPF/CNPJ
	0 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	UNIDADE	NUMERAÇÃO	RECEB. BRUTO	REC. LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CD. PROD.	CD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNITÁRIO	QTD. UNID.	QTD. PROD. LÍQ.	QTD. PROD. SUBSTIT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. LÍQ.	V. ICMS	V. TOTAL	
529999070	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	100,01	2711/1250	000	5920	1	90,9501	4,597	417,72	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
REFERENTE TP= CHAVE DE ACESSO: 351807026486630001425500100057291000009037 CP= 16/07/2018 17:32:48 SA= 16/07/2018 17:32:48 TI= 1 (13 45%) Parcela: R\$ 104,45 (25,07%) Encargos: R\$ 0,00 (0,00%) Multas: R\$ 0,00 (0,00%)	PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. de Saúde</i> Nº Lei Recurso: <i>1419/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Fatual</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 417,72</i>







FUNDO DE SEPARAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFCT - 05/10/9,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM: 18/07/2018 - 15:56:14

*Fedonal*

00000000000000000000

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DOMA NATE MANOEL

00000000000000000000

(0016) 42366501

01-EMPREGADO	04-EMPRESA	05-RECONTAÇÃO	06-QUINQUÊNIO ANOS	07-RECOLHIMENTO
113	1	19.642,27	11	0
08-RECOLHIMENTO	09-RECOLHIMENTO	10-RECOLHIMENTO	11-DEBITO	12-DEBITO
113	017884-4	97.551.665/0001-25	06/2018	10/01/2018
13-VALOR A RECOLHER		14-RECORRER	15-TOTAL A RECOLHER	
1.571,38		86,42	1.657,80	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/07/2018\*\*

870300030166 578801731808 720619054897 755166500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE SEPARAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFCT - 05/10/9,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM: 18/07/2018

PMRP/SECRETARIA- Saude de Saude  
 Nº Lei Repasse- 819/2017  
 Nº Ajuste- 32/2014  
 Fonte Recurso: Fedonal  
 Valor Utilizado: R\$ 1.657,80

00000000000000000000

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DOMA NATE MANOEL

00000000000000000000

(0016) 42366501

01-EMPREGADO	04-EMPRESA	05-RECONTAÇÃO	06-QUINQUÊNIO ANOS	07-RECOLHIMENTO
113	1	19.642,27	11	0
08-RECOLHIMENTO	09-RECOLHIMENTO	10-RECOLHIMENTO	11-DEBITO	12-DEBITO
113	017884-4	97.551.665/0001-25	06/2018	10/01/2018
13-VALOR A RECOLHER		14-RECORRER	15-TOTAL A RECOLHER	
1.571,38		86,42	1.657,80	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/07/2018\*\*

870300030166 578801731808 720619054897 755166500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







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		19/07/2018	07/2018	
Mensagem			Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			19/07/2018	
PMRP/SECRETARIA: <i>Serviço de Saúde</i>			Valor a Pagar (R\$)	
Nº Lei Repasse: <i>4111/2017</i>			55,88	
Nº Ajuste: <i>30/2014</i>			RECIBO CLIENTE	
Fonte Recurso: <i>FUNDEF</i>				
Valor Utilizado: <i>R\$55,88</i>				

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84830000000-1

55880162201-1

80719100711-9

21900421933-7

Autenticação Mecânica

Para uso do cliente



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANDEL	100711219 Claro S/A	19/07/2018	55,88	19/07/2018

84830000000-1

55880162201-1

80719100711-9

21900421933-7

Autenticação Mecânica substitui assinaturas não manuscritas, digitais ou perfuradas nessa 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 Editar, 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 fuja, dobre, amasse, rature ou risque o código de barras.



Razão Social: Claro S/A (SP)  
 Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro  
 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 DE			OLIVEIRA 0243
Código Cliente	Numero da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		19/07/2018	07/2018
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			19/07/2018
PMP/SECRETARIA: <i>Fátima de Souza</i>			Valor a Pagar (R\$)
Nº Lei Recasse: <i>4119/2014</i>			176,16
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>			RECIBO CLIENTE
Fonte Recurso: <i>Fatual</i>			
Valor Utilizado: <i>R\$ 176,16</i>			

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84890000001-0

76160162201-0

80719122750-0

24301121933-1

Autenticação Mecânica  
 Para uso de barras



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANDEL	122756243 Claro S/A	19/07/2018	176,16	19/07/2018

84890000001-0

76160162201-0

80719122750-0

24301121933-1

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



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

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

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ) - TERECÓPOLIS Nº PRECIDENTE VAREJAS - 2011/010 04 - 14805/CALFORNIA						Data de Vencimento: 18/08/2018 Número do Boleto: 2938/33574-8	
Data de Compromisso: 18/07/2018	Número do Documento: 3310902	Espécie de Títulos: DM	Série: N	Data de Processamento: 19/07/2018	Valor Nominal: 109.00260418-4		
Valor do Boleto: 109	Dígito Verificador: 05	Quantidade de Títulos:		Valor:	Valor do Documento: 1.188,05		
Nome do Pagador (CPF/CNPJ) - ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Número do Boleto: 97.551.665/0001-25	

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 26041.842936 83357.480009 5 76200000118805

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ) - TERECÓPOLIS Nº PRECIDENTE VAREJAS - 2011/010 04 - 14805/CALFORNIA						Data de Vencimento: 18/08/2018 Número do Boleto: 2938/33574-8	
Data de Compromisso: 18/07/2018	Número do Documento: 3310902	Espécie de Títulos: DM	Série: N	Data de Processamento: 19/07/2018	Valor Nominal: 109.00260418-4		
Valor do Boleto: 109	Dígito Verificador: 05	Quantidade de Títulos:		Valor:	Valor do Documento: 1.188,05		
Nome do Pagador (CPF/CNPJ) - ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Número do Boleto: 97.551.665/0001-25	

**CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO. APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO.**

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*  
 Nº Lei Regasso: *4119/2014*  
 Nº Ajuste: *32/2014*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *R\$ 1.188,05*

ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
 GENERAL OSÓRIO, 1099 - CENTRO  
 14010-090 RIBEIRÃO PRETO-SP





Beneficiário <b>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME</b> TAMANDARÉ 1903 CAMPOS ELISEOS RIBEIRÃO PRETO - SP		03.887.975/0001-71	Vencimento <b>31/07/2018</b>	Valor do Documento <b>952,00</b>
			(+) Outros acréscimos	(+) Moça / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Integração (resta de responsabilidade do beneficiário)			Data de Emissão <b>02/07/2018</b>	(-) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4411/121407</b>	
			Nosso Número <b>2751-1</b>	

**Dados do Pagador**

Nome do pagador <b>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL</b>			Número do Documento <b>3043</b>	
Endereço <b>GENERAL OSORIO 1099</b>				
Bairro - Distrito <b>CENTRO</b>				
Município <b>RIBEIRÃO PRETO</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>14010-000</b>
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: Sec. de Saúde**  
**Nº Lei Respons: 14119/2012**  
**Nº Ajuste: 30/2014**  
**Fonte Recurso: Federal**  
**Valor Utilizado: R\$ 952,00**



756

75691.44111 01012.148704 00275.110013 9 75870000095200

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>31/07/2018</b>
Beneficiário <b>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME</b>						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4411/121407</b>
Data do documento <b>02/07/2018</b>		N. documento <b>3043</b>		Especie <b>DS</b>	Acerto <b>N</b>	Data processamento <b>03/07/2018</b>
Espécie <b>R\$</b>		Quantidade <b>0,00</b>		Valor		Valor documento <b>952,00</b>
Integração (resta de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(-) Moça / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE: 4411 SICOOB COOPERAC						
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL</b>						(+) Outros acréscimos
<b>GENERAL OSORIO 1099</b>						
<b>CENTRO</b>						
<b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b>						(-) Valor cobrado
Código - Agência						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CALURA - MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CARAMURU 1983 - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO - SP 14.025-080		30/07/2018	296,00
Instruções gerais de responsabilidade do beneficiário Válido para pagamento somente até o dia 30/07/2018 Vencimento original: 04/07/2018 Valor original: R\$ 256,00 Encargos por atraso: R\$ 40,00 Valor atualizado: R\$ 296,00		(-) Outros acréscimos	(-) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão	(-) Valor cobrado
		Coop Contrat. Beneficiário	
		3214/3632202	
		Nosso Número	8289-0

Dados do Pagador		
Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA		00000003127ANF
Endereço		
RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744		
Bairro - Distrito		
JARDIM SUMARÉ		
Município		
RIBEIRÃO PRETO		UF - CEP
		SP - 14025-120
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PMPR/SEF - ASSOCIAÇÃO NAIR MANOELINA  
Nº 1419/2014  
Nº 3212014  
Fonte: Fidejuss  
Valor Original: R\$ 256,00



756

75691.32140 01363.220201 00828.990010 1 76010000029680

Local de pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO		30/07/2018	
Beneficiário		Cooperativa contratante e/ou beneficiário	
CALURA - MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA 68.444.132/0001-46		3214/3632202	
Data de documento	N. documento	Especie	Acerto
06/06/2018	000000083127ANF	DM	N
Data processamento	Nosso número		
11/06/2018	8289-0		
Essa em Bancos	Carteira	Especie	Quantidade
	1	RS	0,00
Valor		Valor documento	
		296,00	
Instruções gerais de responsabilidade do beneficiário Válido para pagamento somente até o dia 30/07/2018 Vencimento original: 04/07/2018 Valor original: R\$ 256,00 Encargos por atraso: R\$ 40,00 Valor atualizado: R\$ 296,00		(-) Desconto / Abatimento	
		(+) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(+) Valor cobrado	
Pagador		Assinatura / Assinatura	
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP 14025-120		CALURA CASA & CONSTRUCAO LTDA	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



## Consultas - Extrato de conta corrente

A35G021549957023010  
02/08/2018 15:55:01

## Cliente - Conta atual

Agência 3235-2  
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
 Período do extrato 07 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/07/2018		0028	99015	870 Transferência recebida 12/07 0028 91330-8 SP 354340 FMS	550.028.000.091.330	30.000,00 C	
12/07/2018		3235	99015	470 Transferência enviada 12/07 1184 29345-8 MARIA ROSA MAR	551.184.000.029.345	1.301,65 D	
12/07/2018		3235	99015	470 Transferência enviada 12/07 1969 5613-8 KELLY PRISCILA	551.969.000.005.613	2.074,20 D	
12/07/2018		3235	99015	120 Transferido para Poupança 12/07 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO	552.211.510.009.703	1.298,52 D	
12/07/2018		3235	99015	470 Transferência enviada 12/07 4206 21241-5 SANDRA C R DA	554.206.000.021.241	975,26 D	
12/07/2018		3235	99015	120 Transferido para Poupança 12/07 6909 510005688-2 TALITA CAROLIN	556.909.510.005.688	1.332,09 D	
12/07/2018		3235	99015	470 Transferência enviada 12/07 6950 10507-4 EDNA PERPETUA	556.950.000.010.507	1.721,99 D	
12/07/2018		3235	99015	120 Transferido para Poupança 12/07 6950 510026173-7 DAIANA ANDRE D	556.950.510.026.173	349,79 D	
12/07/2018		3235	99015	470 Transferência enviada 12/07 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE	556.954.000.028.997	3.651,67 D	
12/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2946 38658482812 GUILHERME HENRIQU	71.201	1.195,33 D	
12/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES	71.202	1.075,08 D	
12/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN	71.203	1.721,99 D	
12/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI	71.204	649,17 D	
12/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	71.205	481,90 D	
12/07/2018		0000	13105	361 Pgto conta água DEPAGUA ESGOTO RIBEIRAO	71.206	767,49 D	
12/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	71.207	2.046,05 D	
12/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	71.208	237,90 D	
12/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/07/2018	861.931.200.325.798	9,70 D	
12/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/07/2018	861.931.200.325.799	9,70 D	
12/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.325.800	9,70 D	

02/08/2018

Banco do Brasil

Tarifa referente a 12/07/2018						
12/07/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.931.200.325.801	9,70 D	9.081,12 C
Tarifa referente a 12/07/2018						
13/07/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.301	233,67 D	
			341 8011 002648663000142 CARAMURU - SE			
13/07/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.941.200.058.162	9,70 D	8.837,75 C
Tarifa referente a 13/07/2018						
18/07/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	71.801	1.341,10 D	
			GPS- Ident.: 97551665000125 - 06/2018			
18/07/2018	0000	13105	375 Impostos	71.802	253,15 D	
			DARF - 97.551.665/0001-25 -0561			
18/07/2018	0000	13105	375 Impostos	71.803	196,42 D	
			DARF - 97.551.665/0001-25 -8301			
18/07/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.804	217,83 D	
			NET SERVICOS			
18/07/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	71.805	417,72 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
18/07/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.806	40,77 D	
			NET SERVICOS			
18/07/2018	0000	13105	362 Pagamento conta luz	71.807	316,74 D	6.054,02 C
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
20/07/2018	0000	13105	375 Impostos	72.001	1.657,80 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
20/07/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	72.002	30,00 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
20/07/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	72.003	55,88 D	
			CLARO SP DDD 11			
20/07/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	72.004	176,16 D	
			CLARO SP DDD 11			
20/07/2018	0000	13113	261 Tar Ourocard Empresarial	862.011.200.105.012	5,95 D	4.128,23 C
Tarifa referente a 20/07/2018						
27/07/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	72.701	1.188,05 D	2.940,18 C
			ITAU UNIBANCO S.A.			
30/07/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	73.001	68,01 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
30/07/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	73.002	296,80 D	2.575,37 C
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
31/07/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	73.101	952,00 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
31/07/2018	0000	00000	999 S A L D O			1.623,37 C

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB776136 ALEXANDRE R CAMPOS.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=da9d1ba0a7c3894852f691fd8636604d#>

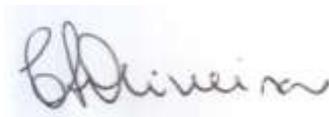
2/2

# DECLARAÇÃO

Ribeirão Preto, 02 de Agosto de 2018

Declaro para devidos fins que o valor R\$54,45 referente as tarifas bancárias, já fizemos a solicitação para o banco fazer o estorno conforme os meses anteriores.

Segue a baixo o comprovante do e-mail que encaminhamos.



---

Alexandre Luiz Rocha Campos  
Presidente