



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

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

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665.0001/25

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIEGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$:	DOC. DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS
Federal	R\$30.000,00		30/08/2019	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\$ 29.765,62
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$234,38
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Ribeirão Preto, 21 de Outubro 2019.

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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: Setembro/2019

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
06/09/2019	Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$1.625,75
06/09/2019	Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.540,16
06/09/2019	Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.513,15
06/09/2019	Holerite	Parte pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$504,69
06/09/2019	Holerite	Parte pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$1.878,61
06/09/2019	Holerite	Pagamento monitora noite	FEDERAL	R\$1.844,01
06/09/2019	Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$762,74
06/09/2019	Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.237,14
06/09/2019	Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.196,99
06/09/2019	Holerite	Pagamento Cozinheira	FEDERAL	R\$1.301,39
06/09/2019	Boleto	Fgts	FEDERAL	R\$1.765,99
06/09/2019	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$184,73
06/09/2019	Boleto	Gás P45	FEDERAL	R\$297,00
06/09/2019	Boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$724,57
06/09/2019	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$185,12
06/09/2019	Boleto/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.189,46
06/09/2019	Boleto/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$992,00
06/09/2019	Boleto	GPS	FEDERAL	R\$1.868,00
06/09/2019	Boleto	Darf	FEDERAL	R\$297,38
06/09/2019	Boleto	Darf	FEDERAL	R\$220,75
06/09/2019	Boleto	CPFL	FEDERAL	R\$363,86
06/09/2019	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$178,70
06/09/2019	Boleto/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
06/09/2019	Transferência/NF	Nutricionista	FEDERAL	R\$320,00

06/09/2019	Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.770,37
06/09/2019	Holerite	Vale Transporte funcionários	FEDERAL	R\$607,20
10/09/2019	Transferência/NF	Marketing	FEDERAL	R\$200,00
10/09/2019	Boleto	DAERP	FEDERAL	R\$848,20
10/09/2019	Boleto/NF	Net	FEDERAL	R\$40,83
10/09/2019	Boleto/NF	net	FEDERAL	R\$190,82
10/09/2019	Boleto/NF	FGTS Rescisão	FEDERAL	R\$144,77
10/09/2019	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$184,42
11/09/2019	Boleto/NF	Claro	FEDERAL	R\$185,32
30/09/2019	Boleto/NF	Rescisão Monitora dia	FEDERAL	R\$857,65
30/09/2019	Boleto/NF	Verocard – Alimentação	FEDERAL	R\$1.713,85
			TOTAL	R\$ 29.765,62

Ribeirão Preto, 21 de Outubro 2019.



Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente



Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
D
Período do extrato 09 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			35.838,25 C
06/09/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	1.625,75 D	
			06/09 1969 5613-8 KELLY PRISCILA			
06/09/2019		3235	99015 120 Transferido para Poupan?a	552.211.510.009.703	1.026,82 D	
			06/09 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO			
06/09/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	1.513,15 D	
			06/09 2328 19715-7 FRANCISCA M O			
06/09/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	504,69 D	
			06/09 4206 21241-5 SANDRA C R DA			
06/09/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	1.878,61 D	
			06/09 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE			
06/09/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	1.844,01 D	
			06/09 6954 110507-8 EDNA PERPETUA			
06/09/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.619	320,00 D	
			ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC			
06/09/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	762,74 D	
			104 2949 44661084802 NILSON DONIZETE P			
06/09/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	1.237,14 D	
			033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/09/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	1.196,99 D	
			104 1612 36885139831 AMANDA CRISTINA B			
06/09/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.604	513,34 D	
			033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/09/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	1.301,39 D	
			104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
06/09/2019		0000	13105 375 Impostos	90.606	1.765,99 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.607	184,73 D	
			SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
06/09/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.608	297,00 D	
			SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.			
06/09/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.609	724,57 D	

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA					
06/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.610	185,12 D	
SUPERMERCADO SAVEGNAGO					
06/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.611	2.189,46 D	
VERALEAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS					
06/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.612	992,00 D	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME					
06/09/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	90.613	1.868,00 D	
GPS- Ident.: 97551665000125 - 08/2019					
06/09/2019	0000	13105 375 Impostos	90.614	297,38 D	
DARF - 97.551.665/0001-25 -0561					
06/09/2019	0000	13105 375 Impostos	90.615	220,75 D	
DARF - 97.551.665/0001-25 -8301					
06/09/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	90.616	363,86 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
06/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.617	178,70 D	
SUPERMERCADO SAVEGNAGO					
06/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.618	30,00 D	
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA					
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.620	1.770,37 D	
2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN					
06/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.621	607,20 D	10.438,49 C
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D					
10/09/2019	3235	99015 120 Transferido para Poupan?a	553.312.510.129.811	200,00 D	
10/09 3312 510129811-1 MARIANA QUINTA					
10/09/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	91.001	848,20 D	
DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO					
10/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	91.002	40,83 D	
NET SERVICOS					
10/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	91.003	190,82 D	
NET SERVICOS					
10/09/2019	0000	13105 375 Impostos	91.004	144,77 D	
FGTS ARREC GRRF					
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.005	184,42 D	
SUPERMERCADO SAVEGNAGO					
10/09/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	91.006	185,32 D	8.644,13 C
CLARO SP DDD 11					
11/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	857,65 D	7.786,48 C
104 1612 36885139831 AMANDA CRISTINA B					
30/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	93.001	1.713,85 D	
ITAU UNIBANCO S.A.					
30/09/2019	0000	00000 999 S A L D O			6.072,63 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 / CMDCA-SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.374,82			
276	ADIC TEMPO SERVICO	67,0000	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 Líquido:	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	06/09/19	Kelly Vieira

PMRP/SECRETARIA: Secret do Sinc
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.625,75

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 12/2018
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Utilizado: R\$ 516,00

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
024	HORA EXTRA 50%	8,0000	87,27			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	48,67			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
631	ORDEN JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA	33,3300		513,34		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		133,93		
			1.674,09	647,27		
			Valor Líquido:	1.026,82		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.674,09	1.674,09	133,93	1.350,57	06/09/2019	

PMRP/SECRETARIA: Secret do Sinc
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.540,16

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 Agosto 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			
024	HORA EXTRA 50%	5,4000	61,82			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	44,76			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		131,58		
			1.644,73	131,58		
			Valor Liquido:	1.513,15		

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Saúde
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.513,15

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.644,73	1.644,73	131,58	1.133,97	06/09/2019	franc

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 / PATROCINADOR C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.135,55			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		68,13		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		90,84		
			1.168,35	158,97		
			Valor Liquido:	1.009,38		

PMRP/SECRETARIA: Secret. do Saúde
 Nº Lei Repasse: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 504,69

PMRP/SECRETARIA: Patrocinador
 Nº Lei Repasse:
 Nº Ajuste:
 Fonte Recurso: Patrocinador
 Valor Utilizado: R\$ 504,69

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.135,55	1.135,55	1.135,55	90,84	855,12	06/09/2019	Sandra Cristine

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 Agosto 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	83,0000	215,47	
770	IN.S.S. FOLHA	11,0000		497,74
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		269,99
			4.524,95	767,73
			Valor Liquido:	3.757,22

PMRP/SECRETARIA: <i>Socout do Saude</i>	
Nº Lei Repasse: <i>14.279/2018</i>	
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>	
Fonte Recurso: <i>Federal</i>	
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.878,61</i>	

PMRP/SECRETARIA:	
Nº Lei Repasse:	
Nº Ajuste:	
Fonte Recurso: <i>Patrocinador</i>	
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.878,61</i>	

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		<i>B. Oliveira</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 C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.618,62	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	43,58	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26	
276	ADIC TEMPO SERVICO	67,0000	80,93	
770	IN.S.S. FOLHA	9,0000		182,38
			2.026,39	182,38
			Valor Liquido:	1.844,01

PMRP/SECRETARIA: <i>Socout do Saude</i>	
Nº Lei Repasse: <i>14.279/2018</i>	
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>	
Fonte Recurso: <i>Federal</i>	
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.844,01</i>	

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	2.026,39	2.026,39	162,11	1.844,01	<i>06/09/19</i>	<i>[Assinatura]</i>

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						Mensal	
Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25						Agosto de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						CBO	
C.Custo:						Admissão	
Código	Nome	Cargo				371410	13/08/2019
000045	NILSON DONIZETE PIMENTA DE ALMEIDA	MONITOR (A)					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	19,0000	829,07				
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		66,33			
			829,07	66,33			
			Valor Liquido:	762,74			
Salário Base		Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	
1.309,06		829,07	829,07	66,33	762,74	06/09/2019	
						Assinatura	
						Nilson O. P. Almeida	

PMRP/SECRETARIA - Secret do Saúde
 Nº Lei Reparar: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 762,74

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						Mensal	
Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25						Agosto de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						CBO	
C.Custo:						Admissão	
Código	Nome	Cargo				513205	05/12/2016
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.513,24				
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,79			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		121,06			
			1.513,24	211,85			
			Valor Liquido:	1.301,39			
Salário Base		Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	
1.513,24		1.513,24	1.513,24	121,06	1.202,59	6/09/19	
						Assinatura	
						Rita Noel Peres	

PMRP/SECRETARIA - Secret do Saúde
 Nº Lei Reparar: 14279/2018
 Nº Ajuste: 32/2014
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.301,39

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019	
Código Nome 000044 AMANDA CRISTINA BELLOMO		Cargo MONITORA		CBO 331110	Admissão 11/06/2019	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
502	ATRASOS	6,0000		43,64		
770	IN.S.S. FOLHA	8,0000		101,23		
			1.341,86	144,57		
			Valor Líquido:	1.196,99		
Salário Base:		Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	
1.309,06		1.265,42	1.265,42	101,23	974,60	
					Data	Assinatura

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019	
Código Nome 000043 SHIRLEY DA SILVA		Cargo MONITOR (A)		CBO 371410	Admissão 10/05/2019	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
770	IN.S.S. FOLHA	8,0000		104,72		
			1.341,86	104,72		
			Valor Líquido:	1.237,14		
Salário Base:		Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	
1.309,06		1.309,06	1.309,06	104,72	825,16	
					Data	Assinatura

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2019 - 16:25:39

ANTECIPAR O PAGAMENTO PARA 06/09/2019

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581	
03-FIAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.074,98	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (#) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.765,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.765,99
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858500000177 659901791901 907632050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2019 - 16:25:39

PMRP/SECRETARIA *Secret de Saúde*
Nº Lei *14279/2018*
No Ajuste *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 1.765,99*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581	
03-FIAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.074,98	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (#) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019	

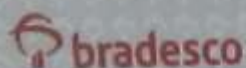
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.765,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.765,99
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858500000177 659901791901 907632050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





237-2

23792.04213 69221.000032 13000.155005 2 80050000018473

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

Beneficiário		SUPERMERCADO SAVIGNAGO		071322150/0001-60 02042-PL. OPER. P.J. R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data do Processamento	
09/08/2019	000686501	DM	SEM	09/08/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00007	000	016	R\$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
Juros por dia de atraso 0,25
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: Secret do Saúde
Nº Lei Repasse: 19249/2010
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 184,73

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAO SEBASTIAO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
CARREFOUR BAIRO CER R. RUI BARBOSA 825
EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617
DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314
PAD DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FIZZA 5N

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

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

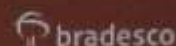
Sacador / Avalista:

Autenticação

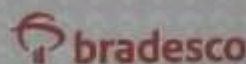
Recibo do Pagador

Com a câmera
do celular,
você também
deposita cheques.

Cadastre-se pelo APP.



Vencimento	07/09/2019
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016792/210080313-7
1 (=) Valor do Documento	184,73
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23792.04213 69221.000032 13000.155005 2 80050000018473

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

Beneficiário		SUPERMERCADO SAVIGNAGO		071322150/0001-60 02042-PL. OPER. P.J. R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data do Processamento	
09/08/2019	000686501	DM	SEM	09/08/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00007	000	016	R\$		

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
Juros por dia de atraso 0,25
ATE O VENCIM

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

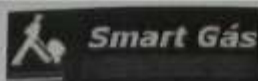
Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA
Av. Brasil, 1735 - Vila Elisa
CEP: 14075-040 - Ribeirão Preto / SP
Fone: (16) 3626-2626

Recibo do Sacado

Cedente: SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05463702000125			Agência/Código Cedente 2890-8 / 00033033-7	Vencimento 09/09/2019
Sacado ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 73634-A	Nosso Número 27360305580277456
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 297,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

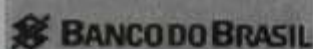
Após o vencimento cobrar R\$ 0,98 por dia de atraso

Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %

PMRP/SECRETARIA: *Scout do Suic*
Nº Lei Repasse: *14279/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 297,00*

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



001-9

00190.00009 02736.030558 80277.456176 5 80070000029700

Local de Pagamento: PGTO SOMENTE AG.BANCÁRIA, DE PREFERÊNCIA BCO.BRASIL						Vencimento 09/09/2019
Beneficiário SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05.463.702/0001-25						Agência/Código Beneficiário 2890-8 / 00033033-7
Data Documento 21/08/2019	Número do Documento 73634-A	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 21/08/2019	Nosso Número 27360305580277456	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 297,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,98 por dia de atraso Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R LUIZ GAMA, 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220						CNPJ: 97.551.665/0001-25
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 006.006.654

SÉRIE 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0902 6485 6300 0142 5500 1000 0066 5410 0001 8282

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

CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA
RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA
CEP 14.025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone 3625-2900

INFORMAÇÃO DE OPERAÇÃO

VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582489493119

REG. EST. DO DANTF 158

CNPJ

02.648.663/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190642596438 03/09/2019 12:19:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO

03/09/2019

ENDEREÇO
RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BARRIO/DISTRITO

JARDIM SUMARE

CEP

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

03/09/2019

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

3207

VALOR BRUTO

724,57

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

724,57

DATA VENCIMENTO

03/09/2019

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

724,57

VALOR DO PIS/PASEP

0,00

VALOR DO COFINS

0,00

DESCRIÇÃO

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

724,57

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNITARIO	COD. NCM	CEI	C.FOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	171,26	27101259	060	5929	L	99,0493	4,497	445,42	0,00	0,00	0,00
978858679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	66,27	27101259	060	5929	L	52,80	4,397	232,16	0,00	0,00	0,00
789658732	620501001	IPIRANGA F1 MASTER SINTETICO 5W4	16,07	27101932	060	5929	UN	1,00	46,990	46,99	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

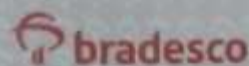
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190802648663000142590002069584255333202081

35190802648663000142590002069584255333202081, 3519080264866300014259000206958431181081877

Tributos aproximados: R\$ 85,48 (13,17%) Federal, R\$ 181,14 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP - F3W107

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria do Sinc*
Nº Lei Repensado: *14279/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 724,57*



237-2

23792.04213 69228.000019 52000.155003 1 80120000018512

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYEGNAGO

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

Data do Documento

Número do Documento

Especie Documento

Aceite

Data do Processamento

15/08/2019

0004696501

DM

SEM

16/08/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Especie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,25

ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA *Secret do Saúde*

Nº Lei Recibo: *14275/2018*

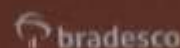
Nº Ajuste: *32/2014*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Utilizado: *R\$ 185,12*

Com a câmera
do celular,
você também
deposita cheques.

Cadastre-se pelo APP



Vencimento

14/09/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/92/280000152-2

1 (=) Valor do Documento

185,12

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - LJ 123

R. SÃO SEBASTIAO 411

CASAS BAHIA LOJA 149

RUA DUQUE DE CAXIAS 761

CARREFOUR BAIRRO CRB

R. RUI BARBOSA 825

EXTRA HIPER

AV. PRESIDENTE VARGAS 1617

DROGARIA SÃO TIAGO

AV. PORTUGAL 314

PAD. DE ACUCAR

AV. PROFESSOR JOAO FIDUA SN

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

097551665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO 1099

CENTRO

14010-000

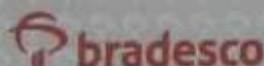
RIBEIRAO PRETO

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagado



237-2

23792.04213 69228.000019 52000.155003 1 80120000018512

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYEGNAGO

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

Data do Documento

Número do Documento

Especie Documento

Aceite

Data do Processamento

15/08/2019

0004696501

DM

SEM

16/08/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Especie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,25

ATE O VENCIM

Vencimento

14/09/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/92/280000152-2

1 (=) Valor do Documento

185,12

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

097551665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO 1099

CENTRO

14010-000

RIBEIRAO PRETO

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPPOT

Ficha de Compensa



Autenticação Mecânica

Detalhamento do Boleto		Parcelas em Aberto						
Item	Descrição	Valor líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções
1	HONORARIOS	638,00						
3	FOLHA DE PAGAMENTO	300,00						
13	SPED / DCTF	54,00						
					Nenhuma parcela em aberto			
Total:		992,00			0,00	0,00	0,00	0,00

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

SICOOB		756-0	75691.44111 01012.148704 00486.790017 4 80140000099200	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código beneficiário	Vencimento
3/09/2019	0000000005556	R\$	4411/00000012148-7	16/09/2019
Nosso número				0004867-9
(R) Valor do Documento				992,00
(R) Valor Cobrado				
Adquirente: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25				

PHRP/SECRETARIA DE SAÚDE
Nº Lei Repasse: 14279/2018
Nº Anexo: 32/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 992,00

SICOOB		756-0	75691.44111 01012.148704 00486.790017 4 80140000099200	
Data de Pagamento	Vencimento			
3/09/2019	16/09/2019			
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI		03.887.975/0001-71		
Endereço: Rua Tamandaré - 1903 - Campos Elíseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070		Agência/Código beneficiário		
		4411/00000012148-7		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Acate	Data do Processamento
3/09/2019	0000000005556	DSI	N	03/09/2019
Data da Cooperativa	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R\$		
(R) Valor do Documento				992,00
(R) Desconto / Abatimento				
(R) Outras Deduções				
(R) Mora / Multa / Juros				
(R) Outros Acréscimos				
(R) Valor Cobrado				

Adquirente: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25
Rua GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Adquirente: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25
Código de barra: Autenticação Mecânica - Folha de Compensação





Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSS

Guia da Previdência Social

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
(16) 32366581

Rua General Osorio, 1099, Centro

RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000

2 - Vencimento

(Uso exclusivo INSS)

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.

3 - Código de Pagamento

2305

4 - Competência

08/2019

5 - Identificador

97.551.665/0001-25

6 - Valor do INSS

1.868,00

7 -

8 -

9 - Valor de Outras Entidades

0,00

10 - ATM / Multa e Juros

0,00

11 - TOTAL

1.868,00

VENCTO: 20/09/2019 - PROJETO FEDERAL

85850000018-5

68000270230-0

59755166500-3

01252019087-8



PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
Nº Lei Repasse: *14279/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 1.868,00*



Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSS

Guia da Previdência Social

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
(16) 32366581

Rua General Osorio, 1099, Centro

RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000

2 - Vencimento

(Uso exclusivo INSS)

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.

3 - Código de Pagamento

2305

4 - Competência

08/2019

5 - Identificador

97.551.665/0001-25

6 - Valor do INSS

1.868,00

7 -

8 -

9 - Valor de Outras Entidades

0,00

10 - ATM / Multa e Juros

0,00

11 - TOTAL

1.868,00

VENCTO: 20/09/2019 - PROJETO FEDERAL

85850000018-5

68000270230-0

59755166500-3

01252019087-8





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

DARF

01 Nome / Telefone

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

PROJETO FEDERAL

Atenção

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

02 Período de Apuração

31/08/2019

03 Número do CPF ou CNPJ

97.551.665/0001-25

04 Código da Receita

0561

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/09/2019

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

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

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Suic*
Nº Lei Repasse: *14.279/2010*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 297,38*



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

DARF

01 Nome / Telefone

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

PROJETO FEDERAL

Atenção

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

02 Período de Apuração

31/08/2019

03 Número do CPF ou CNPJ

97.551.665/0001-25

04 Código da Receita

0561

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/09/2019

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

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

01 Nome / Telefone

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

PROJETO FEDERAL

Atenção

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

02 Período de Apuração	31/08/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/09/2019
07 Valor do Principal	220,75
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	220,75

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

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Saúde*
Nº Lei Repasse: *14.279/2018*
Nº Ajuste: *32/2014*
Fonte Recursos: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 220,75*



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

DARF

01 Nome / Telefone

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

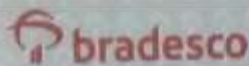
PROJETO FEDERAL

Atenção

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

02 Período de Apuração	31/08/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/09/2019
07 Valor do Principal	220,75
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	220,75

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



237-2

23792.04213 69235.000010 04000.155004 8 80190000017870

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PI OPER. P.I. R. PRETO

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

22/08/2019

0008711301

DM

SPM

22/08/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

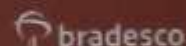
016

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,24
ATE O VENCIMPMRP/SECRETARIA: Secretaria do Saúde
Nº Lei Repasse: 14279/2018
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 178,70Com a câmera
do celular,
você também
deposita cheques.

Cadastre-se pelo APP



Vencimento

21/09/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/93/350000104-7

1 (=) Valor do Documento

178,70

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - LJ 123

R. SÃO SEBASTIAO, 411

CASAS BAHIA LOJA 149

RUA DUQUE DE CAXIAS 761

CARREFOUR BAIRRO CRH

R. RUI BARBOSA 825

EXTRA HIPER

AV PRESIDENTE VARGAS 1617

DROGARIA SÃO TIAGO

AV PORTUGAL 314

PAO DE ACUCAR

AV PROFESSOR JOAO FIUZA 5H

Recebimento através do cheque nº

do banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69235.000010 04000.155004 8 80190000017870

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PI OPER. P.I. R. PRETO

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

22/08/2019

0008711301

DM

SPM

22/08/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,24
ATE O VENCIM

Vencimento

21/09/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/93/350000104-7

1 (=) Valor do Documento

178,70

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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



SICOOB |756-0|

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/09/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA CARAMURU, 144 - NULL - RIBEIRÃO PRETO-SP - CEP: 14.030-000					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3	
68.322.411/0001-37					Nosso Número 13136593	
Data Documento 29/08/2019	Nº documento 1313659	Espécie Doc DSI	Acerto S	Data Processamento 29/08/2019	(-) Valor do Documento 30,00	
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0 x	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSÓRIO NR 1099 - CENTRO RIBEIRÃO PRETO-SP 14.010-000					PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria do Sudo</i> Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Falco</i>	
Sacador					Código de Baixa	
Avalista					Valor Utilizado: <i>R\$ 30,00</i>	
2ª VIA					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

SICOOB |756-0| 75691.44111 01000.164317 31365.930010 1 80230000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/09/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3	
68.322.411/0001-37					Nosso Número 13136593	
Data Documento 29/08/2019	Nº documento 1313659	Espécie Doc DSI	Acerto S	Data Processamento 29/08/2019	(-) Valor do Documento 30,00	
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0 x	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSÓRIO NR 1099 - CENTRO RIBEIRÃO PRETO-SP 14.010-000					Código de Baixa	
Sacador						
Avalista						
2ª VIA					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
					RECIBO DO CAIXA	

SICOOB |756-0| 75691.44111 01000.164317 31365.930010 1 80230000003000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/09/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 4.411/ 164-3	
68.322.411/0001-37					Nosso Número 13136593	
Data Documento 29/08/2019	Nº documento 1313659	Espécie Doc DSI	Acerto S	Data Processamento 29/08/2019	(-) Valor do Documento 30,00	
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0 x	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESARIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSÓRIO NR 1099 - CENTRO RIBEIRÃO PRETO-SP 14.010-000					Código de Baixa	
Sacador						
Avalista						
2ª VIA					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
					FICHA DE COMPENSAÇÃO	

Beneficiário ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME CRUZ E SOUZA 371 JARDIM PIRATININGA RIBEIRÃO PRETO - SP	15.147.965/0001-89 14030-600	Vencimento 23/08/2019 (-) Outras acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 22/08/2019 Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3214/3379191 Nosso Número 7711-5	Valor do Documento 320,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (-) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA		Número do Documento 50	
Endereço RUA CERQUEIRA C?SAR, 1744			
Bairro / Distrito JARDIM SUMAR?			
Município RIBEIRAO PRETO	UF SP	CEP 14025-120	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

PMRP/SECRETARIA: Spout do Saúde
Nº Lei Repasse: 14279/2018
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Recurso: Festival
Valor Utilizado: R\$ 320,00

756

75691.32140 01337.919102 00771.150018 1 80210000032000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 23/08/2019
Beneficiário ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME 15.147.965/0001-89					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3379191
Data do documento 22/08/2019	N. documento 50	Espécie DM	Acerto N	Data processamento 22/08/2019	Nosso número 7711-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 320,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOS COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA RUA CERQUEIRA C?SAR, 1744 JARDIM SUMAR? RIBEIRAO PRETO - SP 97.551.665/0001-25 14025-120					(-) Valor cobrado
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Agosto de 2019	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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.: 5/VARIÁVEIS	26,0400	43,58			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
770	IN.S.S. FOLHA	9,0000		175,09		
			1.945,46	175,09		
			Valor Líquido:	1.770,37		
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Suid</i> Nº Lei Repa: <i>14279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 1.770,37</i>						
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS 12x mês	Base de IRRF	Data	
1.618,62	1.945,46	1.945,46	155,64	1.580,78	06/09/19	<i>[Assinatura]</i>

ProUrbano			Recibo do Pagador		
Beneficiário: PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES - CNPJ: 15.474.043/0001-36			Agência/Código Beneficiário: 3376-6/0300003-6		Vencimento: 18/09/2019
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento: 1034823		Nosso Número: 09/00000470991-0
Especie	Quantidade	(R) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	
RS			607,20		
Demonstrativo:			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr. Caixa: Não receber após o vencimento.			PMRP/SECRETARIA: <i>Secret do Suid</i> Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 607,20</i>		

Com a Aqui

Bradesco 237-2 23793.37609 90000.047093 91030.000300 8 80160000060720					
Local de Pagamento: Pagaré preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 18/09/2019
Beneficiário: PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES - CNPJ: 15.474.043/0001-36					Agência/Código Beneficiário: 3376-6/0300003-6
Data Documento: 06/09/2019	Número do Documento: 1034823	Especie Doc: RLC	Acerto: N	Data Processamento: 06/09/2019	Nosso Número: 09/00000470991-0
Uso do Banco: 6658	CIP: 989	Carteira: 89	Especie: RS	Quantidade:	(R) Valor
					(=) Valor do Documento: 607,20
Instruções (leia de responsabilidade do beneficiário):					(-) Desconto
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.					(-) Abatimento
					(=) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA LUIZ GAMA 191 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO - SP 14090-230 Local: Avenida					CNPJ: 97.551.665/0001-25
Ficha de Compensação					
Autenticação Mecânica					

Com a Aqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 12
Evento (Prato da Fazenda)	0000-2018-17-00-00	Competência	10/05/18	Código de Verificação	904701163
Valor do BOM		Nº da NFS-e autenticada		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social Nome		MARIANA QUINTAS DE CASTRO 5609874040			
Nome Fantasia		M. QUINTAS			
CNPJ (CP)	11.941.826/0001-31	Inscrição Municipal	20032360	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO FRANCISCO DE ASSIS, 321 - JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14096-330				
Complemento	APTO 3	Telefone	1608334203	e-mail	
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social Nome		ADMINISTRACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			
CNPJ (CP)	07.512.863/0001-21	Inscrição Municipal	20031311	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e CEP	VIA COND. DE INHAUMA, 1477 - JARDIM SUMARE CEP: 14025-100				
Complemento	DE 5400-1401-342 PM	Telefone	(16) 3226-8781	e-mail	administracaodonatzena.org.br
Discriminação dos Serviços					
Descrição dos serviços: PMRP/SECRETARIA - <i>Secretaria de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 200,00</i>					
Código do Serviço / Atividade					
C001 - C10001 - 001 0010 - C1AMPONIAÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE CONFECÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS, EXCETO SE DESTINADOS A POSTERIOR OPE					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(RF)	INSS(RF)
CSLL (R\$)					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		
Valor dos Serviços - R\$		200,00		Cálculo do ISSQN devido no Município	
1-1 Desconto Imposto de Renda				Valor dos Serviços - R\$	
1-2 Descontos Condicionados				1-1 Tributação no município	
1-3 Retenções Fundadas		0,00		1-2 Deduções permitidas em lei	
Outras Retenções				1-3 Desconto Incondicionado	
1-4 ISS Retido				5-Microempresário Individual (MEI)	
1-5 Valor Líquido - R\$		200,00		Opção Simples Nacional	
				2- Não	
				Incentivador Cultural	
				2- Não	
1-1 Emissão 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: ribemprerac-pmrfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.					

**DAERP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTOS DE RIBEIRÃO PRETO**

RUA AMADOR BUENO - 22

CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP 14010-070

CNPJ: 56.022.858/0001-01

Número: 67355269

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

RGL - N° Ligação 13660.3	Inscrição 301.434.3231.0127.000	Rota/Seq.Rota 32 /212000	Eco. 1	Categoria COMERCIAL	Tarifa NORMAL	A/E A/E	VENCIMENTO 10/09/2019
-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------	-----------	------------------------	------------------	------------	--------------------------

Cliente Proprietário	CPF/CNPJ CPF/CNPJ	Emissão 20/08/2019	Mês/Ano 08/2019	VALOR R\$ 848,20
-------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO ANTIGA 020170002291009	RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186
---	--

Hidrometro Y16K052162	Dt.Inst. 03/10/2017	Leit.Ant. 875	Dt.Leit.Ant. 12/07/2019	Leit.Atual 927	Dt.Leit.Atual 13/08/2019	Consumo 52	Dias 32	Ocorrência
--------------------------	------------------------	------------------	----------------------------	-------------------	-----------------------------	---------------	------------	------------

ÚLTIMOS CONSUMOS			SERVIÇOS E TARIFAS			
MÊS/ANO	CONSUMO	ANORMALIDADE	CÓD.	DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR
08/2019	52		TA	ÁGUA	52	367,66
07/2019	23		TE	ESGOTO	52	275,65
06/2019	41		80	MULTA P/IMPONTUALIDADE 06/2019 (1/1)		10,84
05/2019	41		7700	PESH FUNDO ESP HIDRO 08/2019 (1/1)		1,42
04/2019	40		9998	TRATAMENTO DE ESGOTO 08/2019 (1/1)		192,63
03/2019	40					
02/2019	43					
01/2019	32					
12/2018	33					
11/2018	44					
10/2018	47					
09/2018	45					
08/2018	42					
07/2018	40					
Média:39						
Multa 2,00 %	Encargos Diários 1,00 %					

PMRP/SECRETARIA: *Segut do Saúde*

Nº Lei Repasse: *14279/2018*

Nº Ajuste: *32/2014*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Utilizado: *R\$ 848,20*

MENSAGENS

FACA A LEITURA DE SEU HIDROMETRO DIARIAMENTE. A RESP. POR VAZAMENTOS E SUA. DISQUE 100 - DENUNCIE VIOLACOES E INFORME-SE SOBRE DIREITOS HUMANOS. VOCE FICA NO ANONIMATO. DENUNCIA ANONIMA: LIQUE PARA POLICIA CIVIL (197) - POLICIA MILITAR - EMERGENCIA (190) - DENUNCIA (161) E 0800 55 5190.

MÉDIA MENSAL DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA AO CONSUMIDOR

Rede de distr. de água	Turb.(uT)	Cloro(mg/L)	Cor(uK)	Ph	Alcal.(mg/L)	Col.Totais(NMP)	Col.Fecais(NMP)
(Valores Médios)	0,24	1,06	2,50	6,40		AUSENTE	AUSENTE

VIA CLIENTE

DAERP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTOS DE RIBEIRÃO PRETO

CNPJ: 56.022.858/0001-01

SEDE: RUA AMADOR BUENO - 22 - CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP 14010-070

POSTOS DE ATEND.: RIBEIRÃO PRETO - SEDE e POUPATEMPO no Novo Shopping (AV. Presidente Kennedy, 1500)

BONFIM PAULISTA - Rua Barão de Ataliba, 226

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

RGL 13660.3	Inscrição 301.434.3231.0127.000	Cliente	Rota/Seq.Rota 32/212000	VENCIMENTO 10/09/2019
----------------	------------------------------------	---------	----------------------------	--------------------------

IDENTIFICAÇÃO ANTIGA ENDEREÇO 020170002291009	RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186	VALOR R\$ 848,20
--	--	---------------------

Mês/Ano: 08/2019
Número: 67355269

82650000008-6 48200040301-4 00013660301-6 08201910003-9



VIA EMPRESA

Claro

WILSON ABADIO DE OLIVEIRA

R. S. JOSÉ, 62291

AT. N. 1057A

14025-100 - HORTOLÂNDIA - SP

Código NET

005/018043213

Vencimento

20/09/2019

Valor

40,83

CPF/CNPJ

864.410.438-15

Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO

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

001/003

**Importante:**

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

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

Minha NET:

VIRTUA 2M INTERNET POPULAR*

descrição

total



NET VIRTUA

39,90

Itens Eventuais

0,93

Claro⁺ clubeClique aqui em: www.claro.com.br/claro-clube

Valor total

40,83

**NET VIRTUA**

Mensalidade INTERNET POPULAR

MENSALIDADE INTERNET POPULAR

39,90

Sub-Total Mensalidade INTERNET POPULAR

39,90

Total NET VIRTUA

39,90

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

Juros Peto em Atraso

0,93

Multa

0,00

Sub-Total Encargos/Juros/Multas

0,93

Total Itens Eventuais

0,93

PMRP/SECRETARIA: *Fonte do Suicídio*
 Nº Lei Repasse: 14.279 / 2010
 Nº Ajuste: 32 / 2014
 Fonte Recursos: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 40,83*



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

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

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

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

- Deficiência Auditiva 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, atendimento e compra de serviços (exceto de ligação local).

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

Ouvidoria 0800 7010130

REGISTROS DE ATENDIMENTO:

00519240543354

005192420165167

005192339691858

005192311638264

005192277536046

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 BRABESCO 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 PARA; BANCO ITAU S.A.; BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.; BANCO SAFRA S/A; BANCO SANTANDER; BANESPA; BANRISUL; CAIXA ECONOMICA FEDERAL; CITIBANK; CPLE.

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
WILSON ABADIO DE OLIVEIRA	NET SERVICOS 0050180432133	Agosto/2019	20/09/2019	40,83

84610000000-5 40830296201-9 90920005000-5 00166681343-9





ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O.
R. SEN OSEIRO, 01099
CENTRO
14010-000 RIBEIRÃO PRETO-SP

Código NET
005/011916246

Vencimento
20/09/2019

Valor
190,82

CPC/CNPJ

97.551.665/0001-25

Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO

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

001/005

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesso
net.com.br/minhaclaro, faça seu login no código de verificação.

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

Minha NET:

NET VIRTUA +

FONE+ FALH LHT SOLO LON
21 ILIM

Claro³clube

Quanto de um serviço claro.com.br/minhaclaro

Descrição

total

NET VIRTUA +

84,01

NET Fone

104,96

Itens Eventuais

1,85

Valor total

190,82

NET VIRTUA +

Memorialidade NET VIRTUA +

21/09/12 a 31/07/19 - OFERTA CONJUNTA BANDA LARGA NET EMPRESA 10MEGA FIB + APLICATI

84,01

Sub-Total Memorialidade NET VIRTUA +

84,01

Total NET VIRTUA +

84,01

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	7m48m23s	4,18
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	1m17m18s	9,00
LIGAÇÕES DDD	0m10m39s	9,00
ENCARGOS FINANC. CONTAS ATRASO		2,70
ASSINATURA		85,10
Total NET Fone		104,96

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

JUROS POTO EM ATRASO

3,17

MULTA

1,85

Sub-Total Encargos/Juros/Multas

1,85

Total Itens Eventuais

1,85

PMRP/SECRETARIA: Secret de Saúde
Nº Lei Repasse: 19289/2018
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 190,82

! Para atendimento pessoal consulte os serviços no site net.com.br

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data de vencimento. NET ligada ao Serasa/CPSC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,33% e multa de 2%.

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

Detalhada Auditoria e de Fato (Ligue 0800 721 7701 - [preço reduzido a ligação com um telefone acessível com dispositivos TDD (Dispositivo de Telecomunicações para Surdos)]

Ligue 0800-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Quenda 08007010100

REQUISITO DE ATENDIMENTO:

08002458451481
08002451018484
08002260002932
08002300000001
0800230750023

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,33% 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 ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER, BANESPA, BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, CFP.

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O.	NET SERVICOS 0050119162466	Agosto/2019	20/09/2019	190,82

84650000001-9 90820296201-9 90920005000-5 00166655643-4





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/09/2019 09:32:47

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL

02 - CNPJ/CEI

97.551.665/0001-25

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA GENERAL OSORIO 1099

04 - Contato/DDI/telefone

05 - CEP

16-32366581

14.010-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

RIBEIRAO PRETO

08 - UF

SP

09 - FPA5

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

25393434675516651

12- Total a Recolher

144,77

13- Data de Validade = 10/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000013 447702392016 909102539341 346755166512

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\$ 144,77</i>

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/09/2019 09:32:47

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL

02 - CNPJ/CEI

97.551.665/0001-25

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA GENERAL OSORIO 1099

04 - Contato/DDI/telefone

05 - CEP

16-32366581

14.010-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

RIBEIRAO PRETO

08 - UF

SP

09 - FPA5

639

10 - Simples

14 - Qtd Trabalhadores

1

1

11- Identificador

25393434675516651

12- Total a Recolher

144,77

13- Data de Validade = 10/09/2019

Atenção: não receber após Validade

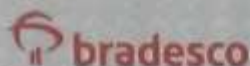
Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000013 447702392016 909102539341 346755166512



Via Banco



237-2

23792.04213 69242.000011 39000.155000 1 80260000018442

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

Beneficiário
SUPERMERCADO SAYEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL. OPER. P.J. R. PRETO

Data do Documento 29/08/2019 Número do Documento 0004724001 Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 30/08/2019

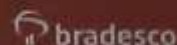
Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 016 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO 0,25
ATE O VENCER

Com a câmera
do celular,
você também
deposita cheques.

Cadastre-se pelo APP



Vencimento 28/09/2019

Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4

Nosso Número 016/92/420000135-4

1 (=) Valor do Documento 184,42

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
Nº Lei Repasse: *14279/2018*
Nº Ajuste: *32/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 184,42*

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

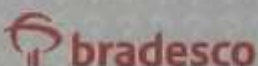
CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAO SEBASTIAO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
CARREFOUR BAIRO CRB R. RUI BARBOSA 825
EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617
DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314
PAD DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FIUZA 5H

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69242.000011 39000.155000 1 80260000018442

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

Beneficiário SUPERMERCADO SAYEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL. OPER. P.J. R. PRETO

Data do Documento 29/08/2019 Número do Documento 0004724001 Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 30/08/2019

Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 016 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO 0,25
ATE O VENCER

Vencimento 28/09/2019

Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4

Nosso Número 016/92/420000135-4

1 (=) Valor do Documento 184,42

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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

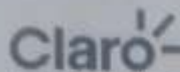
Ficha de Compensação



21 Tipo de Contrato

31 - Código Sindical	32 - CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral	0,00 - 01 - Empregado
020.144.03006-8	60.244.464/0001-75 - SEMPRETURH.SIND. EMPREG. TURISMO E HOSPITALIDADE RIB.	

Rubrica	Valor Rubrica	Valor Rubrica	Valor
100-Pensão Alimentícia	0,00	102-Adiantamento de 13º Salário	0,00
103-Aviso Prévio Indenizado	0,00	105-Empréstimo em Consignação	0,00
108-Vale Alimentação	118,31	112.1-Previdência Social	8,00%
114.1-IRRF	0,00	112.2-Previdência Social (13º Sal)	8,00%
		114.2-IRRF sobre 13º Salário	26,38
		TOTAL DESPESAS	155,16
		VALOR LÍQUIDO	857,65



Razão Social: Claro S/A (SPF)

Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro

CNPJ Filial: 40432544000147 IE: 114814878119

CNPJ Matriz: 40432544000147

04709110 - São Paulo - SP

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Aviso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			SPI 100711219
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		10/09/2019	09/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			16/09/2019
PMRP/SECRETARIA: <i>Port do São</i>			Valor a Pagar (R\$)
Nº Lei Repasse: <i>14279/2018</i>			185,32
Nº Ajuste: <i>32/2019</i>			RECIBO
Fonte Recurso: <i>Federal</i>			CLIENTE
Valor Utilizado: <i>R\$ 185,32</i>			
SR: CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

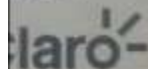
84890000001-0

85320162201-9

90916100711-3

21901521933-3

Autenticação Mecânica
para fins legais



SR: CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Nome	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	10/09/2019	185,32	16/09/2019

84890000001-0

85320162201-9

90916100711-3

21901521933-3

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).
Se você utiliza 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).
Se utiliza uma impressora tipo jato de tinta ou laser:
- utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão;
- use em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm);
- não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
10/10/2019

Nome do Beneficiário(CNPJ/CPP/Endereço/Cidade/UF/CEP)
VEROCHQUE REFEICOES LTDA
AV. PRESIDENTE VARGAS, 3001 COBU 114 - JARDIM SANTA ANGELA

06.344.497/0001-41 Agência/Código do Beneficiário
2938/33574-8

Data do Documento 10/09/2019	Número do Documento 4400053	Especie Doc. DM	Anexo N	Data do Processamento 10/09/2019	Folha Número 109/00315066-6
Valor do Banco 109	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor	(x) Valor do Documento 1.713,85
() Desconto / Abatimento			(x) Valor Cobrado		

Nome do Pagador(CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP)
ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25
Autenticação Mensura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
10/10/2019

Nome do Beneficiário(CNPJ/CPP/Endereço/Cidade/UF/CEP)
VEROCHQUE REFEICOES LTDA
AV. PRESIDENTE VARGAS, 3001 COBU 114 - JARDIM SANTA ANGELA

06.344.497/0001-41 Agência/Código do Beneficiário
2938/33574-8

Data do Documento 10/09/2019	Número do Documento 4400053	Especie Doc. DM	Anexo N	Data do Processamento 10/09/2019	Folha Número 109/00315066-6
Valor do Banco 109	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor	(x) Valor do Documento 1.713,85
() Desconto / Abatimento			(x) Valor Cobrado		

DISTRIBUIÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CREDITO)

CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO.

APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO

PMRP/SECRETARIA: *Secret do Secid*

Nº Lei Repasse: *14279/2018*

Nº Ajuste: *32/2014*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Utilizado: *R\$ 1.713,85*

97.551.665/0001-25

Nome do Pagador(CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP)
ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP

Autenticação Mensura - Folha de Compensação

