



## 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: 2020**

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**CNPJ:** 97.551.665/0002-06

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIEGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$:	DOC. DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS
Federal	R\$30.000,00	550.028.000.091.330	03/04/2020	R\$29.400,00
Federal	R\$			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$29.400,00 (vinte nove mil e quatrocentos reais).

Presidente  
Alexandre Luiz Rocha Campos



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	R\$0,00
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			<b>R\$ 29.828,53</b>
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			

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

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

Ribeirão Preto, 27 de Maio 2020.

Presidente  
Alexandre Luiz Rocha Campos



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

### ANEXO 07 REPASSE 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:** 2020

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**CNPJ:** 97.551.665/0002-06

**ENDERECO e CEP:** São José, 2291 Centro – Ribeirão Preto - SP

**RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:** Alexandre Luiz Rocha Campos

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 29.400,00

Referente ao mês: Abril

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
06/04/2020	Holerite	Salário Pedagoga	FEDERAL	R\$614,22
06/04/2020	Holerite	Pagamento monitora noite	FEDERAL	R\$1.521,66
06/04/2020	Holerite	Parte pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$536,37
06/04/2020	Holerite	Parte pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$2.096,43
06/04/2020	Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.953,49
06/04/2020	Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.530,99
06/04/2020	Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$1.255,53
06/04/2020	Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$1.095,25
06/04/2020	Holerite	Parte Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.170,50
06/04/2020	Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.226,85
06/04/2020	Boleto	Fgts	FEDERAL	R\$1.969,79
06/04/2020	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$241,01
06/04/2020	boleto/NF	Vale Transporte funcionários	FEDERAL	R\$445,20
06/04/2020	boleto/NF	Vale Transporte monitora dia	FEDERAL	R\$135,20
09/04/2020	Recibo	Férias Monitora Noite	FEDERAL	R\$2.538,94
09/04/2020	Recibo	Férias Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.688,52
13/04/2020	Boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$279,05
13/04/2020	Boleto/NF	Produto de Limpeza	FEDERAL	R\$237,20
13/04/2020	Boleto/NF	Gás -P45	FEDERAL	R\$300,00
13/04/2020	boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$209,07
13/04/2020	Boleto/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.262,50
15/04/2020	Boleto/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.260,00
20/04/2020	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$236,56
20/04/2020	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$16,27
20/04/2020	boleto/NF	GPS	FEDERAL	R\$2.038,01
20/04/2020	boleto/NF	Darf	FEDERAL	R\$464,71
20/04/2020	boleto/nf	cpfl	FEDERAL	R\$421,03
20/04/2020	boleto	NET	FEDERAL	R\$195,83



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

20/04/2020	boleto/NF	net	FEDERAL	R\$75,00
20/04/2020	Boleto	Daerp	FEDERAL	R\$702,95
20/04/2020	boleto/NF	NUTRICIONISTA	FEDERAL	R\$320,00
20/04/2020	boleto/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
29/04/2020	boleto/NF	Verocard	FEDERAL	R\$760,40
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 29.828,53</b>

Ribeirão Preto, 27 de Maio 2020.

Alexandre Luiz Rocha Campos  
Presidente



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIAÇÃO 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	
Código	Nome	Cargo		CBO	Admissão	
000047	MARCELO AUGUSTO DOS SANTOS	MONITOR (A)		371410	14/02/2020	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	48,62			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,8000		102,15		
<i>PMRP/SECRETARIA: Secretaria Nº Lei Repasse: 14.441 / 2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 1.255,53</i>					1.357,68	102,15
					<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.255,53</b>
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	1.309,06	1.309,06	104,72	827,73		

0624 - ASSOCIAÇÃO 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	
Código	Nome	Cargo		CBO	Admissão	
000045	NILSON DONIZETE PIMENTA DE ALMEIDA	MONITOR (A)		371410	13/08/2019	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.367,71			
501	FALTAS	1,0000		45,59		
503	FALTAS (D.S.R.)	1,0000		45,59		
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		82,06		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,7700		99,22		
<i>PMRP/SECRETARIA: Secretaria Nº Lei Repasse: 14.441 / 2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$1.095,25</i>					1.367,71	272,46
					<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.095,25</b>
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.367,71	1.276,53	1.276,53	102,12	1.177,31		



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento			
					Mensal			
					Março de 2020			
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	1.691,13					
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	59,19					
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	295,95					
276	ADIC TEMPO SERVICO	74,0000	84,56					
770	I.N.S.S. FOLHA	8,3200		177,34				
PMRP/SECRETARIA: Secrat da Saude Nº Lei Repasse: 14.441/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 1.953,49								
					2.130,83	177,34		
					<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.953,49</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura		
1.691,13	2.130,83	2.130,83	170,47	1.953,49				

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento			
					Mensal			
					Março de 2020			
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	1.367,71					
024	HORA EXTRA 50%	0,4500	8,55					
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	49,58					
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35					
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		510,28				
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0600		134,20				
PMRP/SECRETARIA: Secrat da Saude Nº Lei Repasse: 14.441/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 1.530,99					1.665,19	644,48		
					<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.020,71</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura		
1.367,71	1.665,19	1.665,19	133,22	1.341,40				



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR C.Custo:					Recibo de Pagamento	
					Mensal	
					Março de 2020	
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	1.186,42			
249	SALARIO-FAMÍLIA	1,0000	48,62			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000			71,19	
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6800			91,11	
PMRP/SECRETARIA: <i>Scout da Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 536,37</i>		PMRP/SECRETARIA: <i>Patrocínio</i> Nº Lei Repasse: Nº Ajuste: Fonte Recurso: Valor Utilizado: <i>R\$ 536,37</i>				
		1.235,04			162,30	
					<b>Valor Líquido:</b> <b>1.072,74</b>	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.186,42	1.186,42	1.186,42	94,91	905,72		

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL / CMDCA UAI C.Custo:					Recibo de Pagamento	
					Mensal	
					Março de 2020	
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	4.502,54			
276	ADIC TEMPO SERVICO	90,0000	225,13		520,83	
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0200			310,41	
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000				
PMRP/SECRETARIA: <i>Scout da Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 2.096,43</i>		PMRP/SECRETARIA: <i>CMDCA</i> Nº Lei Repasse: <i>14.397/2019</i> Nº Ajuste: <i>08/2019</i> Fonte Recurso: <i>Municipal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 1.800,00</i>				
		4.727,67			831,24	
					<b>Valor Líquido:</b> <b>3.896,43</b>	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
4.502,54	4.727,67	4.727,67	378,21	4.206,84		



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

<b>0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> Rua General Osorio, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR C.Custo: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Código</td> <td style="padding: 2px;">Nome</td> <td style="padding: 2px;">Cargo</td> <td style="padding: 2px;">CBO</td> <td style="padding: 2px;">Admissão</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">000011</td> <td style="padding: 2px;">KELLY PRISCILA VIEIRA</td> <td style="padding: 2px;">PEDAGOGO</td> <td style="padding: 2px;">239415</td> <td style="padding: 2px;">10/02/2014</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cod</th> <th style="width: 60%;">Descrição</th> <th style="width: 10%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">001</td> <td style="padding: 2px;">SALARIO MENSAL</td> <td style="padding: 2px;">7,0000</td> <td style="padding: 2px;">578,95</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">276</td> <td style="padding: 2px;">ADIC TEMPO SERVICO</td> <td style="padding: 2px;">74,0000</td> <td style="padding: 2px;">124,06</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">770</td> <td style="padding: 2px;">I.N.S.S. FOLHA</td> <td style="padding: 2px;">9,8000</td> <td></td> <td style="padding: 2px;">88,79</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">703,01</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">88,79</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><b>Valor Líquido:</b></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><b>614,22</b></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Salário Base</td> <td style="width: 20%;">Base de INSS</td> <td style="width: 20%;">Base de FGTS</td> <td style="width: 20%;">FGTS do mês</td> <td style="width: 20%;">Base de IRRF</td> <td style="width: 10%;">Data</td> <td style="width: 10%;">Assinatura</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2.481,21</td> <td style="padding: 2px;">703,01</td> <td style="padding: 2px;">703,01</td> <td style="padding: 2px;">56,24</td> <td style="padding: 2px;">614,22</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão	000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014	Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	001	SALARIO MENSAL	7,0000	578,95		276	ADIC TEMPO SERVICO	74,0000	124,06		770	I.N.S.S. FOLHA	9,8000		88,79									703,01	88,79				<b>Valor Líquido:</b>	<b>614,22</b>	Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	2.481,21	703,01	703,01	56,24	614,22			<b>Recibo de Pagamento</b> Mensal Março de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão																																																									
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014																																																									
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos																																																									
001	SALARIO MENSAL	7,0000	578,95																																																										
276	ADIC TEMPO SERVICO	74,0000	124,06																																																										
770	I.N.S.S. FOLHA	9,8000		88,79																																																									
			703,01	88,79																																																									
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>614,22</b>																																																									
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura																																																							
2.481,21	703,01	703,01	56,24	614,22																																																									

<b>0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> Rua General Osorio, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL / PATROCINADOR C.Custo: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Código</td> <td style="padding: 2px;">Nome</td> <td style="padding: 2px;">Cargo</td> <td style="padding: 2px;">CBO</td> <td style="padding: 2px;">Admissão</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">000042</td> <td style="padding: 2px;">FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO</td> <td style="padding: 2px;">MONITOR (A)</td> <td style="padding: 2px;">371410</td> <td style="padding: 2px;">09/04/2019</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cod</th> <th style="width: 60%;">Descrição</th> <th style="width: 10%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">001</td> <td style="padding: 2px;">SALARIO MENSAL</td> <td style="padding: 2px;">30,0000</td> <td style="padding: 2px;">1.367,71</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">090</td> <td style="padding: 2px;">D.S.R. S/VARIAVEIS</td> <td style="padding: 2px;">25,0500</td> <td style="padding: 2px;">47,87</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">230</td> <td style="padding: 2px;">ADICIONAL NOTURNO 30%</td> <td style="padding: 2px;">105,0000</td> <td style="padding: 2px;">239,35</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">770</td> <td style="padding: 2px;">I.N.S.S. FOLHA</td> <td style="padding: 2px;">8,0500</td> <td></td> <td style="padding: 2px;">133,27</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">1.654,93</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">133,27</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><b>Valor Líquido:</b></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><b>1.521,66</b></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Salário Base</td> <td style="width: 20%;">Base de INSS</td> <td style="width: 20%;">Base de FGTS</td> <td style="width: 20%;">FGTS do mês</td> <td style="width: 20%;">Base de IRRF</td> <td style="width: 10%;">Data</td> <td style="width: 10%;">Assinatura</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1.367,71</td> <td style="padding: 2px;">1.654,93</td> <td style="padding: 2px;">1.654,93</td> <td style="padding: 2px;">132,39</td> <td style="padding: 2px;">1.142,48</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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	1.367,71		090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	47,87		230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35		770	I.N.S.S. FOLHA	8,0500		133,27									1.654,93	133,27				<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.521,66</b>	Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	1.367,71	1.654,93	1.654,93	132,39	1.142,48			<b>Recibo de Pagamento</b> Mensal Março de 2020	
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	1.367,71																																																															
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	47,87																																																															
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35																																																															
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0500		133,27																																																														
			1.654,93	133,27																																																														
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.521,66</b>																																																														
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura																																																												
1.367,71	1.654,93	1.654,93	132,39	1.142,48																																																														



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
					Mensal	
					Março de 2020	
Código	Nome	Cargo			CBO	Admissão
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I			371410	03/11/2014
001	SALARIO MENSAL	Referência	30,0000	1.691,13		
090	D.S.R. S/variáveis		25,0500	59,19		
230	ADICIONAL NOTURNO 30%		105,0000	295,95		
276	ADIC TEMPO SERVICO		65,0000	84,56		
770	I.N.S.S. FOLHA		8,3200			177,34
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           PMRP/SECRETARIA: Secretaria            Nº Lei Repasse: 14.441/2019            Nº Ajuste: 16/2019            Fonte Recurso: Federal            Valor Utilizado: R\$ 1.170,50         </div>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           PMRP/SECRETARIA: CMDCA            Nº Lei Repasse: 14.397/2019            Nº Ajuste: 49/2019            Fonte Recurso: Municipal            Valor Utilizado: R\$ 782,99         </div>	
				2.130,83		177,34
					Valor Líquido:	1.953,49
Salário Base      Base de INSS      Base de FGTS      FGTS do mês      Base de IRRF 1.691,13      2.130,83      2.130,83      170,47      1.763,90					Data	Assinatura

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
					Mensal	
					Março de 2020	
Código	Nome	Cargo			CBO	Admissão
000043	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)			371410	10/05/2019
001	SALARIO MENSAL	Referência	30,0000	1.367,71		
249	SALARIO-FAMILIA		1,0000	48,62		
510	VALE TRANSPORTE		6,0000			82,06
770	I.N.S.S. FOLHA		7,8500			107,42
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           PMRP/SECRETARIA: Secretaria            Nº Lei Repasse: 14.441/2019            Nº Ajuste: 16/2019            Fonte Recurso: Federal            Valor Utilizado: R\$ 1.2026,85         </div>						
				1.416,33		189,48
					Valor Líquido:	1.226,85
Salário Base      Base de INSS      Base de FGTS      FGTS do mês      Base de IRRF 1.367,71      1.367,71      1.367,71      109,42      881,11					Data	Assinatura



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/04/2020 - 17:10:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME			02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL			(0016)32366581	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	24.622,46	12	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	97.551.665/0001-25	03/2020	07/04/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.969,79	0,00	1.969,79		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020\*\*

858200000198 697901792005 407639050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

PMRP/SECRETARIA: Secretaria de Saúde  
Nº Lei Repasse: 14.941/2019  
Nº Ajuste: 16/2019  
Ponto Recurso: Federal  
Valor Utilizado: R\$ 1.969,79

01-RAZÃO SOCIAL/NOME			02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL			(0016)32366581	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	24.622,46	12	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	97.551.665/0001-25	03/2020	07/04/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.969,79	0,00	1.969,79		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020\*\*

858200000198 697901792005 407639050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

<b>bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.04213 60070.000025 69000.155007 1 82150000024101														
<p>Local de Pagamento PARA SÚA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</p> <p>Beneficiário SUPERMERCADO SAYEGNAGO 071322150/0001-60 02042 PL.OPER.P.J.R. PRETO</p> <table border="1"> <tr> <td>Data do Documento 05/03/2020</td> <td>Número do Documento 0005142701</td> <td>Espécie Documento/Acrite DM SEM</td> <td>Data do Processamento 10/03/2020</td> </tr> <tr> <td>Uso do Banco 00002</td> <td>Cip 000</td> <td>Carteira 016</td> <td>Espécie Moeda R\$</td> </tr> <tr> <td>Quantidade x</td> <td>Valor 0,32</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>Instruções de responsabilidade do Beneficiário * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO, 0,32 ATE O VENCIM.</p> <p>PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria</i> Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 241,01</i></p> <p>CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO</p> <p>CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAO SEBASTIAO, 411 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1417 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DRUGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314</p> <p>Recebimento através do cheque nº do Banco</p> <p>Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p> <p>Pagador ASSOC. ASSIST. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP</p> <p>Sacador / Avalista:</p>						Data do Documento 05/03/2020	Número do Documento 0005142701	Espécie Documento/Acrite DM SEM	Data do Processamento 10/03/2020	Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade x	Valor 0,32		
Data do Documento 05/03/2020	Número do Documento 0005142701	Espécie Documento/Acrite DM SEM	Data do Processamento 10/03/2020														
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$														
Quantidade x	Valor 0,32																
<p>Coloque suas contas em <b>DÉBITO AUTOMÁTICO</b> e fique tranquilo.</p> <p>Cadastre pelo App Bradesco, Internet Banking ou Autoatendimento.</p> <p><b>bradesco</b></p> <p>Vencimento 04/04/2020 Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4 Nosso Número 016/00/700000269-5 1 (-) Valor do Documento 241,01 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado</p>																	

ProUrbano		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1118058		1118058
CNPJ: 97551665000125		Inscr. Estadual:
Nome: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		
Endereço: RUA LUIZ GAMA 191		Complemento:
Bairro: CAMPOS ELISEOS		Cep: 14080220
Cidade: RIBEIRAO PRETO		Estado: SP
Valor: R\$ 445,20	Valor por Extenso: Quatrocenos e Quarenta e Cinco Reais e Vinte Centavos	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 445,20
		TOTAL: R\$ 445,20
Data do Pedido: 06/04/2020	Data do Pagamento: 06/04/2020	
Autenticação: 5ND9q67EpgKIZzMuavymz7355xvyjmp2415X8ld6XQ=		
<p>PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria</i> Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 445,20</i></p>		



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

27/05/2020

Recibo

		VIAÇÃO SÃO BENTO LTDA CNPJ: 44.944.577/0001-27 I.E: 140.344.891.111 RUA RIBEIRÃO DE LIMA, 1 - BOM RETIRO - SP CEP.: 01122 - 000	
Recibo de Vale Transporte  98660	Posto de Retirada	Número do Pedido  98660	
CNPJ: 97551665000125		Inscr. Estadual: ISENTO	
Nome: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			
Endereço: RUA SÃO JOSE 2291	Complemento:		
Bairro: ALTO DA BOA VISTA	Cep: 14025180		
Cidade: RIBEIRÃO PRETO	Estado: SP		
Valor: R\$ 135,20	Valor por Extenso: Cento e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos		
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 135,20	
		TOTAL: R\$ 135,20	
Data do Pedido: 06/04/2020	Data do Pagamento: 07/04/2020		
Autenticação: 1wWG5FbvMtn8VdQeZit1QHcUTzbBNnBG4P0TDjuLb=			
<p>PMRP/SECRETARIA: Secretaria de Saúde Nº Lei Repasse: 14.441/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 135,20</p>			



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

### RECIBO DE FÉRIAS

<b>Empresa:</b> 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA	<b>Cnpj/Cei:</b> 97.551.665/0001-25		
<b>Local :</b> 0003 - PROJETO FEDERAL			
<b>Funcionário :</b> 000014 - EDNA PERPETUA TEIXEIRA	<b>Registro:</b>		
<b>Função :</b> 0695 - MONITOR(A) I	<b>Admissão:</b> 10/02/2014		
<b>C.Custo :</b>	<b>CTPS:</b> 27922/109/SP		
<b>Período Aquisitivo :</b> 10 de Fevereiro de 2019 a 09 de Fevereiro de 2020			
<b>Período de Gozo :</b> 13 de Abril de 2020 a 12 de Maio de 2020			
<b>Abono Pecuniário :</b>			
<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.691,13	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	417,98	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		703,03	
771 I.N.S.S. FERIAS			221,72
781 I.R.R.F. FERIAS			51,48
<b>Salário :</b> 1.691,13		2.812,14	273,20
<b>Maior Remuneração :</b> 1.691,13			
<b>Faltas não justificadas :</b> 1			<b>Valor Líquido &gt;&gt;&gt;</b> <b>2.538,94</b>
<b>Tributação e recolhimento entre os meses</b>			
<b>Base de INSS</b>	<b>Valor de INSS</b>	<b>Base de FGTS</b>	<b>Valor de FGTS</b>
04/2020	1.687,29	136,17 (8,07%)	1.687,29
05/2020	1.124,85	85,55 (7,61%)	1.124,85

RIBEIRAO PRETO, 09 de Abril de 2020

EDNA PERPETUA TEIXEIRA

Eu, EDNA PERPETUA TEIXEIRA, recebi da empresa ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, estabelecida a Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP, a importância líquida de R\$ 2.538,94 (Dois Mil Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Noventa e Quatro Centavos), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

### RECIBO DE FÉRIAS

<b>Empresa:</b> 0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA	<b>Cnpj/Cei:</b> 97.551.665/0001-25		
<b>Local :</b> 0003 -PROJETO FEDERAL			
<b>Funcionário :</b> 000043 - SHIRLEY DA SILVA	<b>Registro:</b>		
<b>Função :</b> 0106 - MONITOR (A)	<b>Admissão:</b> 10/05/2019		
<b>C.Custo :</b>	<b>CTPS:</b> 52267/00193/SP		
<b>Período Aquisitivo :</b> 10 de Maio de 2019 a 09 de Maio de 2020			
<b>Período de Gozo :</b> 13 de Abril de 2020 a 12 de Maio de 2020			
<b>Abono Pecuniário :</b>			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.367,71	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	1,96	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		456,56	
771 I.N.S.S. FERIAS			137,71
			
<b>Salário :</b> 1.367,71	1.826,23	137,71	
<b>Maior Remuneração :</b> 1.367,71			
<b>Faltas não justificadas :</b> 0	<b>Valor Líquido &gt;&gt;</b>	<b>1.688,52</b>	
Tributação e recolhimento entre os meses			
Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
04/2020	1.095,75	82,93 (7,57%)	1.095,75
05/2020	730,48	54,78 (7,50%)	730,48
87,66			
58,44			

RIBEIRAO PRETO, 09 de Abril de 2020

SHIRLEY DA SILVA

Eu, SHIRLEY DA SILVA, recebi da empresa ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, estabelecida a Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP, a importância líquida de R\$ 1.688,52 (Um Mil Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos ), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

KARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA RUA CANAMIRU 1115 - REPUBLICA CEP 14.025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP Fone 3625-2906		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.007.221 SÉRIE 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3520 0402 6486 6300 0142 5500 1000 0072 2110 0002 3958 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.	
DETALHADA DA OPERAÇÃO VENDA FATURAMENTO PROTOCOLO ESTADUAL: 582469493119   INSC. EPI: 00 SUBST. TRIB: 02 648 663/0001-42   PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200262052815 01/04/2020 08:51:19					
DESTINATÁRIO / REMETENTE Nome: RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRÁ   CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25   DATA DE EMISSÃO: 01/04/2020 ENDERECO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774   BAIRRO/DISTrito: JARDIM SUMARE   CEP: 14025130   DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/04/2020 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO   FONE/FAX: SP   INSSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO   HORA DE SAÍDA:					
FATURA DOCUMENTO: 3541   VALOR BRUTO: 279,05   VALOR DESCONTO: 0,00   VALOR LÍQUIDO: 279,05   DATA VENCIMENTO: 01/04/2020					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00   VALOR DO ICMS: 0,00   BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTIT.: 0,00   VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00   VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 279,05 VALOR DO FRETE: 0,00   VALOR DO SEGURO: 0,00   DESCONTO: 0,00   OUT. DISP. ACESSÓRIAS: 0,00   VALOR DO IP: 0,00   VALOR TOTAL DA NOTA: 279,05					
TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS ACONDICIONAL:   FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE   CÓDIGO ANTT:   PLACA DO VEÍCULO:   UF:   CNPJ/CPF:   CÓDIGO:   MUNICÍPIO:   UF:   INSSCRIÇÃO ESTADUAL:   CÓDIGO:   CÓDIGO:   MUNICÍPIO:   UF:   PESO BRUTO:   PESO LÍQUIDO:					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓD. PROD.: 978958679   COD. ANTT.: 320101001   DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO: GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA   V. TRIBUTOS: 89,23   COD. NCM: 27101259   CST: 060   CEOP: 5929   UN: L   QUANTIDADE: 50,481   V. UNITÁRIO: 4,597   V. TOTAL: 232,06   BC ICMS: 0,00   V. ICMS: 0,00   ALIQ. ICMS: 0,00 789658732   620501001   IPIRANGA F1 MASTER SINTÉTICO 5W4   16,07   27101932   060   5929   UN   1,00   46,990   46,99   0,00   0,00   0,00					
DADOS ADICIONAIS REFERÊNCIA: CF e CHAVE DE ACESSO: 3520030264866300014259000208956528894941578 Tributos aplicados: R\$ 35,52 (12,73%) Federal, R\$ 69,77 (25,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal Fonte: IBPT - SP: F3W107					
RESERVADO AO FISCO PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria</i> Nº Lei Repasse: <i>R\$ 441.201,00</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 279,05</i>					



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA RUA LAFAIETE, 1912 - VILA SEIXAS - CEP:14015-080 - RIBEIRÃO PRETO - SP TEL: (16)3632-9881 http://www.limpotil.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000020596 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0303 5127 8300 0180 5500 1000 0205 9610 0010 4765 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA LOJA INSCRIÇÃO ESTADUAL 582494780110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135200209503305		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13/03/2020 11:12:51									
CNPJ / CPF 97.551.665/0001-25		DATA DA EMISSÃO 13/03/2020											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANO. DE OL.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14025-180									
ENDERECO RUA SAO JOSE, 2291 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		FONE / FAX		DATA SAÍDA / ENTRADA 13/03/2020									
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:12:05									
DUPLICATAS													
Nº DUPLICATA 001	VENC. 10/04/2020	VALOR 237,20	Nº DUPLICATA 001	VENC. 10/04/2020	VALOR 237,20								
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 237,20									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACCESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 237,20								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO								
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH 34052000	CSOSN 0102	CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. - 1,00	VALOR UNITARIO 52,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 52,00	BASE CALC. ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	VALOR I.P.I. 0,00	ALIQUOTAS ICMS / IPI 0,00 0,00 0,00
747	METAL BRILHO VERMELHA 5 LT												
2197	AGUA SANITARIA RAJIA 5 LT	28289011	0102	5102	GL	- 4,00	9,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
686	DETERGENTE TRIEX NEUTRO 5 LT	34029039	0102	5102	UN	- 1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
159	REMOVEDOR MAGICO 5 LTS	28080020	0102	5102	UN	- 1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1186	BB PLASTICO PICOTADA 25 X 35 500 UN	39232190	0102	5102	UN	- 1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
8	DESINFETANTE TRIEX 5 LT FLORAL	38089419	0102	5102	UN	- 4,00	10,90	0,00	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1111	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO C/ 1.000 FOLHAS	39123910	0102	5102	UN	- 2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. Val Aprox dos Tributos de R\$80,25 (33,83%)  
Fonte: IBPT.

#### RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA *Secretaria Social*  
Nº Lei Repasse: *14.491/2019*  
Nº Ajuste: *16/2019*  
Fonte Recurso: *Federal*  
Valor Utilizado: *R\$ 237,20*

Desenvolvido por SITPLAN (16)3442-0600 - Sistema BRASIS ERP



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   <b>SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. BRASIL, 1735 - VILA ELISA 14075-040 RIBEIRAO PRETO - SP FONE: (16) 3626-2626		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 77.379 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3520 0305 4637 0200 0125 5500 1000 0773 7910 5463 7020 Consulta de 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									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA COMBUSTIVEL P/ CONSUM. FINAL</b>				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200244039658 25/03/2020 10:40:19									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.637.800.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.463.702/0001-25									
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>													
ENDERECO R VISCONDE DE INHAUMA, 1857		BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE		CEP 14025-100									
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	FONE / FAX (16) 3632-2400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:41:00								
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>													
ENDERECO R LUIZ GAMA, 191		BAIRRO / DISTRITO CAMPOS ELISEOS		CEP 14080-220									
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	FONE / FAX										
FATURA / DUPLICATA 77379/001 13/04/2020 300,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 300,00									
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 76,35								
TOTAL DA NOTA <b>300,00</b>													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>O MESMO</b>		FRETE POR CONTA 0-Remitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF CNPJ / CPF 05.463.702/0001-25								
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	Descrição do Produto / Serviço		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7.5	GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO GLP 45 KGS Cód. Barras: 7890001000757		27111910	060	5656	UN KG	1 45	300.000000 6,666667	300,00	0,00	0,00		76,35

### ATENÇÃO

Caso não receba o Boleto,  
CORRIGIR URGENTE (16) 3626-2626  
SMART GÁS - Célia

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 58885 / Repr. 11 / Declaramos para os devidos fins que, os produtos constantes nesta Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conf. Cap.11 Secao VI, Art.22, Decreto 96044/88-SP, Lei 281/89-MT / RISCO. 23 - ONU.1075  
Ado Tributos Fed: R\$ 40,35 - Est: R\$ 36,00 - Mun: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO <b>PMRP/SECRETARIA: Secretaria</b>	
Nº Lei Repasse: 14.441/2019	
Nº Ajuste: 10/2019	
Fonte Recurso: Federal	
Valor Utilizado: R\$ 300,00	

Gerado em 25/03/2020 às 10:42

www.hover.com.br

Nº NF-e



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

<b>bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.04213 60077.000036 45000.155007 1 8222000020907	0039028										
<p>Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</p> <p>Beneficiário SUPERMERCADO SAVENAGAO 07132250/0001-60 02042-PI OPER.PJ.R.PRETO</p> <table border="1"> <tr> <td>Data do Documento 12/03/2020</td> <td>Número do Documento 0005159901</td> <td>Espécie Documento DM</td> <td>Acidente SEM</td> <td>Data do Processamento 17/03/2020</td> </tr> <tr> <td>Uso do Banco 00002</td> <td>Cip 000</td> <td>Carteira 016</td> <td>Espécie Moeda R\$</td> <td>Quantidade X</td> </tr> </table> <p>Instruções de responsabilidade do Beneficiário + VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO 0,28 ATÉ O VENCIM.</p> <p><b>PMRP/SECRETARIA: Segur de Saude</b> Nº Lei Repasse: 14.441/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 209,07</p> <p>CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO</p> <p>CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAD SEBASTIAO 411 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1417 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314</p> <p>Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p> <p>Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP</p> <p>Sacador / Avalista:</p>					Data do Documento 12/03/2020	Número do Documento 0005159901	Espécie Documento DM	Acidente SEM	Data do Processamento 17/03/2020	Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade X
Data do Documento 12/03/2020	Número do Documento 0005159901	Espécie Documento DM	Acidente SEM	Data do Processamento 17/03/2020										
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade X										
			Vencimento 11/04/2020	Coloque suas contas em DÉBITO AUTOMÁTICO e fique tranquilo.										
			Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4	Cadastre pelo App Bradesco, Internet Banking ou Autoatendimento.										
			Nosso Número 016/00/770000345-5	<b>bradesco</b>										
			1 (=) Valor do Documento 209,07	Vencimento										
			2 (-) Desconto / Abatimento	11/04/2020										
			3 (-) Outras Deduções	Agência / Código Beneficiário										
			4 (+) Mora / Multa	02042-7/0001550-4										
			5 (+) Outros Acréscimos	Nosso Número										
			6 (=) Valor Cobrado	016/00/770000345-5										
Autenticação <b>Recibo do Pagador</b>														
<b>bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.04213 60077.000036 45000.155007 1 8222000020907	Vencimento 11/04/2020										
<p>Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</p> <p>Beneficiário SUPERMERCADO SAVENAGAO 07132250/0001-60 02042-PI OPER.PJ.R.PRETO</p> <table border="1"> <tr> <td>Data do Documento 12/03/2020</td> <td>Número do Documento 0005159901</td> <td>Espécie Documento DM</td> <td>Acidente SEM</td> <td>Data do Processamento 17/03/2020</td> </tr> <tr> <td>Uso do Banco 00002</td> <td>Cip 000</td> <td>Carteira 016</td> <td>Espécie Moeda R\$</td> <td>Quantidade X</td> </tr> </table> <p>+ VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO 0,28 ATÉ O VENCIM.</p> <p><b>PMRP/SECRETARIA: Segur de Saude</b> Nº Lei Repasse: 14.441/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 209,07</p> <p>CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO</p> <p>CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAD SEBASTIAO 411 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1417 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314</p> <p>Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p> <p>Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP</p> <p>Sacador / Avalista:</p>					Data do Documento 12/03/2020	Número do Documento 0005159901	Espécie Documento DM	Acidente SEM	Data do Processamento 17/03/2020	Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade X
Data do Documento 12/03/2020	Número do Documento 0005159901	Espécie Documento DM	Acidente SEM	Data do Processamento 17/03/2020										
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade X										
			Vencimento 11/04/2020	Autenticação										
			Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4	<b>Recibo do Pagador</b>										
			Nosso Número 016/00/770000345-5	CBPP01 Ficha de Compensação										
			1 (=) Valor do Documento 209,07											
			2 (-) Desconto / Abatimento											
			3 (-) Outras Deduções											
			4 (+) Mora / Multa											
			5 (+) Outros Acréscimos											
			6 (=) Valor Cobrado											
Autenticação <b>Ficha de Compensação</b>														



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

<b>EXECUTIVA</b> EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS		VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA RUA AYRTON ROXO N° 476 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP Telefone(s) (16) 2101-2550 CNPJ: 03.245.527/0001-74 Cred : J-17.294 financeiro@executivaempreendimentos.com.br www.executivaempreendimentos.com.br		<b>Recibo de Aluguel</b> Vencimento 15/04/2020 Contrato: 2095	
Locatário: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25		(2013)		<b>Recibo do Pagador</b>	
Imóvel: RUA SAO JOSE, 2291 CEP 14025-180 14025-180 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO/SP		(21033)		Nr. Documento 2095	Vencimento 15/04/2020
Período: 15/03/2020 até 14/04/2020		(10717)		Agencia/Código do Beneficiário 4411/982-2	Nosso Número 3057898-0
				Valor do Documento 2.262,50	
Código	Histórico	Vlr Sem Bonificação	Vlr Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.333,76	2.110,32	C	03/12
7	I.P.T.U.	164,85	164,85	C	04/12
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	32,23	15,47	D	01/01
PMRP/SECRETARIA: Secretaria Nº Lei Repasse: 14.461/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 2.262,50					
Início Contrato: 10/01/2016		Totais	2.469,18	2.262,50	
<b>Mensagens</b> ESTE RECIBO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES  NÃO RECEBEMOS NA IMOBILIARIA.					
Autenticação Mecânica				Recibo do Pagador	

corte aqui ^^

<b>BANCOOB</b>   756-0   75691.44111 01000.982239 05789.800017 7 82260000226250					
Local de Pagamento					
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					
Beneficiário: VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74 RUA AYRTON ROXO N° 476 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP					
Data da Emissão 13/04/2020	Nº do Documento 2095	Espécie Doc. 17	Acolte N	Data de Processamento 19/03/2020	Vencimento 15/04/2020
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda x	Valor 2.262,50	Agencia/Código do Beneficiário 4411/982-2
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTAPE O BENEFICIÁRIO.					
ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.262,50					
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.469,18					
APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO					
CO:2095 PR:10717 IM:21033					
Pagador: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M RUA GENERAL OSORIO N°1099 14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP	CENTRO		97.551.665/0001-25		
Sacador/Avalista:	15		Código de Baixa		



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

SICOOB   JU-1					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Vencimento	<b>15/04/2020</b>
Beneficiário <b>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 RUATAMANDARE, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070</b>					Agência/Código do Beneficiário	<b>1/4411/121487</b>
Data do Documento <b>02/04/2020</b>	Número do Documento	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>02/04/2020</b>	Nossa Número	<b>0008075-0</b>
Uso do Banco	Cartera <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	<b>1.260,00</b>
					(-) Desconto/Alíquota	
					(+) Mora/Multa	
Cod. Descrição		Ref	Valor	Desconto	Total	
0001 HONORARIOS 03/2020		0001	668,00	0,00	668,00	
0004 E-SOCIAL (CAGED)		0001	25,00	0,00	25,00	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2020		0001	357,00	0,00	357,00	
0120 SPED/DCTF		0001	60,00	0,00	60,00	
0148 DIRF 03/2020		0001	150,00	0,00	150,00	

Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14100-000 CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP	CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25 Código de Baixa 1/0008075-0
Recebimento através do cheque num. do banco LAR DA SAÚDE K 441/2019	A destinação permanece indefinida

<b>SICOOB</b>		<b>756-1</b>	<b>16/2019</b>	<b>Ficha de Caixa</b>
Local de Pagamento <b>Valor Utilizado:</b> <u>R\$ 1.260,00</u>				
Beneficiario <b>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71</b> <b>RUATAMANDARE, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070</b>				
Data do Documento 02/04/2020	Número do Documento	Especie Doc. DM	Acete S	Data do Processamento 02/04/2020
Uso do Banco	Cartera 1	Especie R\$	Quantidade	Valor
Vencimento <b>15/04/2020</b> Agência/Código Beneficiário <b>1/4411/121487</b> Nossa Número <b>0008075-0</b> (=) Valor do Documento <b>1.260,00</b> (-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado				
Cod. Descrição Ref Valor Desconto Total 0001 HONORARIOS 03/2020 0001 668,00 0,00 668,00 0004 E-SOCIAL (CAGED) 0001 25,00 0,00 25,00 0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2020 0001 357,00 0,00 357,00 0120 SPED/DCTF 0001 60,00 0,00 60,00 0148 DIRF 03/2020 0001 150,00 0,00 150,00				
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> <b>RUA GENERAL OSORIO, 1099</b> <b>14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP</b> CPF/CNPJ do Pagador <b>CNPJ: 97.551.665/0001-25</b> Código de Boleto <b>1/0008075-0</b> <small>Autenticação digitalizada</small>				

<b>SICOOB</b>		<b>756-1</b>	75691.44111 01012.148704 00807.500012 1 82260000126000			
Local de Pagamento						Vencimento <b>15/04/2020</b>
Beneficiário <b>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 RUA TAMANDARE, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP - CEP 14085-070</b>						Agência/Código do Beneficiário <b>1/4411/121487</b>
Data do Documento <b>02/04/2020</b>	Número do Documento	Especie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>S</b>	Data do Processamento <b>02/04/2020</b>	Nossa Número	<b>0008075-0</b>
Uso do Banco	Cartera <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.260,00</b> (-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado	
Cod. Descrição		Ref	Valor	Desconto	Total	
0001 HONORARIOS 03/2020		0001	668,00	0,00	668,00	
0004 E-SOCIAL (CAGED)		0001	25,00	0,00	25,00	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2020		0001	357,00	0,00	357,00	
0120 SPED/DCTF		0001	60,00	0,00	60,00	
0148 DIRF 03/2020		0001	150,00	0,00	150,00	
Pagador <b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP</b>						CPF/CNPJ do Pagador <b>CNPJ: 97.551.665/0001-25</b> Código de Baixa <b>1/0008075-0</b>





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

bradesco		237-2	23792.04213 60083.000020 09000.155003 8 82290000023656	0016748
Local de Pagamento <b>PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</b>				
Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b>				
Data do Documento 19/03/2020	Número do Documento 0005180301	Espécie Documento DM	Aciente SEM	Data do Processamento 23/03/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade X
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....,0,32 ATE O VENCIM				
<p>PMRP/SECRETARIA <i>Secretaria</i> Nº Lei Repasse: 14/411/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 236,56</p>				
CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO-PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO CASAS BAHTA - LJ 123 R SAO SEBASTIAO 611 CASAS BAHTA LOJA 169 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BATRRO CRB R. RUI BARBOSA 885 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1437 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DROGARTA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314				
Recebimento através do cheque nº _____ do banco Quitação válida somente após liquidação do cheque.				
Pagador ASSOC. ASSTS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 14010-000 RIBEIRAO PRETO				
097551665/0001-25 CENTRO SP				
Sacador / Avalista: _____				
Autenticação _____ Recibo do Pagador _____				
bradesco		237-2	23792.04213 60083.000020 09000.155003 8 82290000023656	Vencimento 18/04/2020
Local de Pagamento <b>PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</b>				
Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b>				
Data do Documento 19/03/2020	Número do Documento 0005180301	Espécie Documento DM	Aciente SEM	Data do Processamento 23/03/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade X
I * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * N JUROS POR DIA DE ATRASO.....,0,32 S ATE O VENCIM				
<p>PMRP/SECRETARIA <i>Secretaria</i> Nº Lei Repasse: 14/411/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 236,56</p>				
CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO-PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO CASAS BAHTA - LJ 123 R SAO SEBASTIAO 611 CASAS BAHTA LOJA 169 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BATRRO CRB R. RUI BARBOSA 885 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1437 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DROGARTA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314				
Recebimento através do cheque nº _____ do banco Quitação válida somente após liquidação do cheque.				
Pagador ASSOC. ASSTS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 14010-000 RIBEIRAO PRETO				
097551665/0001-25 CENTRO SP				
Sacador / Avalista: _____				
Autenticação _____ CBPP01 Ficha de Compensação _____				



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

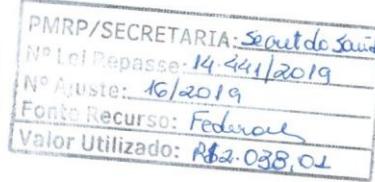
<b>bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.04213 60083.000020 10000.155001 3 82290000001627																			
<p>Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</p> <table border="1"> <tr> <td>Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b></td> <td>Número do Documento <b>0071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO</b></td> <td>Espece Documento DM</td> <td>Aciete SEM</td> <td>Data do Processamento <b>23/03/2020</b></td> </tr> <tr> <td>Data do Documento <b>19/03/2020</b></td> <td>Número do Documento <b>0005180601</b></td> <td>Quantidade</td> <td>X Valor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Uso do Banco <b>00002</b></td> <td>Cip <b>000</b></td> <td>Carteira <b>016</b></td> <td>Especie Moeda <b>R\$</b></td> <td></td> </tr> </table> <p>Instruções de responsabilidade do Beneficiário. ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....,0,02 ATE O VENCIM</p> <p><b>PMRP/SECRETARIA - Scout do Brasil</b> Nº Lei Repasse: <b>14.441/2019</b> Nº Afiliado: <b>16/2019</b> Fonte Recurso: <b>Federal</b> Valor Utilizado: <b>R\$ 16,27</b></p> <p>CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO-PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO CASAS BAHTA - LJ 123 R SAO SEBASTIAO, 611 CASAS BAHTA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825 FLAY COMPUTADORES R RUI BARBOSA 1437 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314</p> <p>Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p> <p>Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP</p> <p>Vencimento <b>18/04/2020</b> Agência / Código Beneficiário <b>02042-7/0001550-4</b> Nosso Número <b>016/00/830000210-3</b> 1 (=) Valor do Documento <b>16,27</b> 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado</p> <p>Sacador / Avalista: _____ Autenticação: _____ Recibo do Pagador: _____</p>								Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b>	Número do Documento <b>0071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO</b>	Espece Documento DM	Aciete SEM	Data do Processamento <b>23/03/2020</b>	Data do Documento <b>19/03/2020</b>	Número do Documento <b>0005180601</b>	Quantidade	X Valor		Uso do Banco <b>00002</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>016</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	
Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b>	Número do Documento <b>0071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO</b>	Espece Documento DM	Aciete SEM	Data do Processamento <b>23/03/2020</b>																		
Data do Documento <b>19/03/2020</b>	Número do Documento <b>0005180601</b>	Quantidade	X Valor																			
Uso do Banco <b>00002</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>016</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>																			
<p>Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBÉM NO BRADESCO EXPRESSO</p> <table border="1"> <tr> <td>Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b></td> <td>Número do Documento <b>0071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO</b></td> <td>Espece Documento DM</td> <td>Aciete SEM</td> <td>Data do Processamento <b>23/03/2020</b></td> </tr> <tr> <td>Data do Documento <b>19/03/2020</b></td> <td>Número do Documento <b>0005180601</b></td> <td>Quantidade</td> <td>X Valor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Uso do Banco <b>00002</b></td> <td>Cip <b>000</b></td> <td>Carteira <b>016</b></td> <td>Especie Moeda <b>R\$</b></td> <td></td> </tr> </table> <p>I ** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** N JUROS POR DIA DE ATRASO.....,0,02 S ATÉ O VENCIM</p> <p><b>PMRP/SECRETARIA - Scout do Brasil</b> Nº Lei Repasse: <b>14.441/2019</b> Nº Afiliado: <b>16/2019</b> Fonte Recurso: <b>Federal</b> Valor Utilizado: <b>R\$ 16,27</b></p> <p>CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO-PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO CASAS BAHTA - LJ 123 R SAO SEBASTIAO, 611 CASAS BAHTA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825 FLAY COMPUTADORES R RUI BARBOSA 1437 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617 DROGARIA SAO TIAGO AV PORTUGAL 314</p> <p>Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p> <p>Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP</p> <p>Vencimento <b>18/04/2020</b> Agência / Código Beneficiário <b>02042-7/0001550-4</b> Nosso Número <b>016/00/830000210-3</b> 1 (=) Valor do Documento <b>16,27</b> 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado</p> <p>Sacador / Avalista: _____ Autenticação: _____ Ficha de Compensação: _____</p>								Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b>	Número do Documento <b>0071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO</b>	Espece Documento DM	Aciete SEM	Data do Processamento <b>23/03/2020</b>	Data do Documento <b>19/03/2020</b>	Número do Documento <b>0005180601</b>	Quantidade	X Valor		Uso do Banco <b>00002</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>016</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	
Beneficiário <b>SUPERMERCADO SAVENAGO</b>	Número do Documento <b>0071322150/0001-60 02042-PL.OPER.PJ.R.PRETO</b>	Espece Documento DM	Aciete SEM	Data do Processamento <b>23/03/2020</b>																		
Data do Documento <b>19/03/2020</b>	Número do Documento <b>0005180601</b>	Quantidade	X Valor																			
Uso do Banco <b>00002</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>016</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>																			



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3 - Código de Pagamento	2305
	<b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	4 - Competência	03/2020
	1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço 0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osório, 1099, Centro RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP: 14010-000 16 32366581	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
		6 - Valor do INSS	2.038,01
		7 -	
		8 -	
	2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	<b>ATENÇÃO :</b> 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>2.038,01</b>

Vencido.: 20/04/2020



	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3 - Código de Pagamento	2305
	<b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	4 - Competência	03/2020
	1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço 0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osório, 1099, Centro RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP: 14010-000 16 32366581	5 - Identificador	97.551.665/0001-25
		6 - Valor do INSS	2.038,01
		7 -	
		8 -	
	2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	<b>ATENÇÃO :</b> 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>2.038,01</b>

Vencido.: 20/04/2020





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
Documento de Arrecadação de Receitas Federais		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI		06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
PROJETO FEDERAL		07 VALOR DO PRINCIPAL	464,71
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRÃO PRETO		08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.53.66.6969 - opção 1 - DLL versão 1.4		10 VALOR TOTAL	464,71

85620000004-5 64710064011-7 11975516650-9 00105610091-8

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



PMRP/SECRETARIA - Secretaria  
Nº Lei Repasse: 11.441/2013  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Utilizado: R\$ 464,71

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
Documento de Arrecadação de Receitas Federais		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI		06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
PROJETO FEDERAL		07 VALOR DO PRINCIPAL	464,71
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRÃO PRETO		08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.53.66.6969 - opção 1 - DLL versão 1.4		10 VALOR TOTAL	464,71

85620000004-5 64710064011-7 11975516650-9 00105610091-8

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



2ª Via

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
R. GAL OSORIO, 1099  
CENTRO  
14010-000 RIBEIRÃO PRETO/SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 120544361 série C  
Data de Emissão 17/03/2020  
Data de Apresentação: 20/03/2020  
Pág. 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310073590602  
Endereço Alternativo  
Leitura Próximo Mês 16/04/2020



Lote Rotéiro de Leitura Nº. Medidor PN  
04 RIPBU077-00000276 306857383 711619306

Reservado ao Fisco  
AA2F.1CAF.5E69.EFE9.BE6A.7C83.BD63.7753

### PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

### DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI  
R. G. JOSE, 2291  
AT BOA VISTA  
14025-186 - RIBEIRÃO PRETO - SP

CNPJ: 97.551.866/0001-25  
INSC. EST.: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convenional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica -Básico 220 / 127  
V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 <a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a>	711619306	15938930	MAR/2020	23/04/2020	421,03

### DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação N° 906482769419	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/Cofins	PIS 0,59%	COFINS 2,78%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	MAR/20	619,000	kWh	0,31100631	193,07	193,07	18,00	34,75	193,07	1,14	5,37	Verde
0801	Consumo - TF	MAR/20	619,000	kWh	0,36324718	218,66	218,66	18,00	38,36	218,66	1,29	8,08	15 Dias Verde

### DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS

0807 Contrib. Custeio (P-CIP Municipal)

Alíquota 187568 CPFL

PMRP/SECRETARIA - Secur do saude  
Nº Lei Repasse: 14.441/2019  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Utilizado: R\$ 421,03

### TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDAÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2020 MAR	619 32	Consumo kWh 0,24828000 TE 0,27778000	421,03 411,73 74,11 411,73 2,82 11,46
FEB	539 28		
JAN	649 31		
2019 DEZ	616 30		
NOV	616 30		
OUT	547 33		
SET	514 29		
AGO	484 29		
JUL	438 33		
JUN	434 28		
MAR	442 31		
ABR	438 28		
MAR	438 32		

### INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

### INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

### AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 120544361 série C  
Cód Deb Aut-Banco  
310073590602  
Total a Pagar (R\$)  
421,03  
Data de Vencimento  
23/04/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)  
RAI ELETRÔNICOS E ACESSÓRIOS  
AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO  
CASAS BAHIA-LOJA 1490  
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST  
RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO  
R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO

Autenticação Mecânica



836700000042 210300403172 733868565033 100735906024



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

27/05/2020

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e <b>269</b>	
Data e Hora da Emissão	03/04/2020 08:32:42	Competência	3/4/2020	Código de Verificação	HPUVU/NVG		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Total da Provisão	RIBEIRÃO PRETO - SP		
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>							
Razão Social/Nome	ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRICAO LTDA						
Nome Fantasia	ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRICAO						
CNPJ/CPF	15.147.965/0001-89	Inscrição Municipal	20114400	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP		
Endereço e Cep	RUA CRUZ E SOUZA, 371 - JARDIM PIRATININGA CEP: 14030-600						
Complemento:	Telefone:	16091796203	e-mail:				
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						
CNPJ/CPF	97.551.465/0001-25	Inscrição Municipal	20098751	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP		
Endereço e CEP	GENERAL OSORIO, 1069 - CENTRO CEP: 14010-000						
Complemento:	- ATE 1498/1499	Telefone:	16036326581	e-mail:	administrativo@donair.org.br		
<b>Discriminação dos Serviços</b>							
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 56,13 - PONTE IBPT							
<b>PMRP/SECRETARIA: Secretaria de Saúde</b> Nº Lei Repasse: <b>14.441/2019</b> Nº Ajuste: <b>16/2019</b> Fonte Recurso: <b>Federal</b>							
<b>Código do Serviço / Atividade</b> <b>Valor Utilizado: R\$ 320,00</b>							
17.01 / 17.01.02 - 00170102 - CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANÁLISE, EXAME, PESQUISA.							
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>							
Código da Obra		Código ART					
<b>Tributos Federais</b>							
PIS	COFINS	IPI(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)			
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b> <b>Outras Retenções</b> <b>Calculo do ISSQN devido no Município</b>							
Valor dos Serviços R\$	320,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	320,00			
(-) Desconto Incondicionado		I-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	320,00			
Otras Retenções		Opção Simples Nacional	(%) Aliquota %	3,41			
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	320,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00			
		2-Não					
Aviso: <small>1- Não é emitida Nota Fiscal para os serviços prestados ao setor financeiro pelo Fornecedor das Informações. 2- A informática, via Nota Fiscal, não é utilizada por este sistema para cálculo de ISSQN, sendo necessário a utilização do Código de Verificação. 3- Atenção: o valor da Nota Fiscal é calculado por este sistema com base no valor da NF-e e não com a utilização do Código de Verificação.</small>							



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

	<b>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL</b> R S JOSE, 02291 AT B VISTA 14025-186 RIBEIRAO PRETO SP	Código NE: 005/011935267	Vencimento 20/04/2020	Valor 75,00
		CPF/CNPJ 97.551.665/0001-25	Forma de Pagamento <b>BOLETO BANCÁRIO</b>	
PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E OUTROS SERVIÇOS, ACESSE CLARO.COM.BR/MINHACLARO				

<b>Importante:</b> Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br/minhanet, faça seu login ou cadastre-se. Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.	<b>Minha NET:</b> NET VIRTUA +	<b>descrição</b> <b>NET VIRTUA +</b> 75,00
		<b>total</b> 75,00
		<b>Valor total</b> <b>75,00</b>

<b>NET VIRTUA +</b> Mensalidade NET VIRTUA + 01/03/20 A 31/03/20 OFERTA CONJUNTA BL PME 10 FIDELIDADE + APLICATIVOS 75,00 Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 75,00 Total NET VIRTUA + 75,00	<b>PMRP/SECRETARIA: Sec. da Saúde</b> Nº Lei Repasse: 14.441 / 2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 75,00
---	--

**Para atendimento presencial consulte os endereços no site [www.claro.com.br/minhanet](http://www.claro.com.br/minhanet).**  
Existe o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

**Seja existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.**  
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para deficientes auditivos).

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

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 080077010188

**REGISTROS DE ATENDIMENTO:**  
005202582903216

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

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

Cliente <b>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL</b>	Identificação para Débito <b>NET SERVICOS 0050119352672</b>	Mês Referência <b>Marcço/2020</b>	Vencimento <b>20/04/2020</b>	Valor <b>75,00</b>
--	--	--------------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**846900000000-7 75000296202-5 00420005000-5 00179159422-7**





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**SICOOB | 756-0|**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento 25/04/2020
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA CARAMURU 644 REPÚBLICA RIBEIRÃO PRETO-SP CEP: 14.030-000					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 26/03/2020	Nº documento 00000000068430	Espécie Doc OU	Acerte N	Data Processamento 01/04/2020	Nosso Número 14052727
Uso do Banco CNAB 240	Cartera 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 30,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR1099 - CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					
Sacador Avalista					Código de Baixa

2<sup>a</sup> VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

**SICOOB | 756-0|**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento 25/04/2020
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data Documento 26/03/2020	Nº documento 00000000068430	Espécie Doc OU	Acerte N	Data Processamento 01/04/2020	Nosso Número 14052727
Uso do Banco CNAB 240	Cartera 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 30,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR1099 - CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					
Sacador Avalista					Código de Baixa

2<sup>a</sup> VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO CAIXA

**SICOOB | 756-0|**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento 25/04/2020
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3
Data documento 26/03/2020	Nº documento 00000000068430	Espécie Doc OU	Acerte N	Data Processamento 01/04/2020	Nosso Número 14052727
Uso do Banco CNAB 240	Cartera 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 30,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR1099 - CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					
Sacador Avalista					Código de Baixa



2<sup>a</sup> VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
FICHA DE COMPENSAÇÃO

PMRP/SECRETARIA: Se aut do Sicoob  
Nº Lei Repasse: K-441/2019  
Nº Ajuste: 1612019  
Ponto Recurso: Federal  
Valor Utilizado: R\$ 30,00



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

27/05/2020

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e <b>4584277</b>				
Data e Hora da Emissão	30/04/2020 09:39:56	Competência	30/04/2020	Código de Verificação	K0RAGFWFM				
Número do RPS	4577270	No. da NFS-e substituída		Local da Provação	RIBEIRÃO PRETO - SP				
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>									
Razão Social/Nome: VEROCHÉQUI KITLICOLS LTDA									
Nome Fantasia: VEROCARD									
CNPJ/CPF	06.344.497/0001-41	Inscrição Municipal	11462001	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP				
Endereço e CEP: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 2001 - JARDIM SANTA ANGELA CEP: 14020-525		Complemento:	CONJ. 174	Telefone:	(16)4994-9556	e-mail: verocard@verocard.com.br			
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>									
Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA								
CNPJ/CPF	97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	000000	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP				
Endereço e CEP: RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO CEP: 14010-000		Complemento:		Telefone:	(16)3632-4000	e-mail: donanair@donanair.org.br			
<b>Discriminação dos Serviços</b>									
VEROCARD ALIMENTACAO: 1x58,24 = 58,24 VEROCARD ALIMENTACAO: 5x19,40 = 97,20 TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00									
OBS: VALOR DA CORRITAGEM OU COMISSÃO: ZERO ESSA NF-E NÃO ESTÁ SUJEITA A QUALQUER RETENÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.214/12 VLR APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: 13,45x0,67 ESTADUAL 0,09x0,00 MUNICIPAL, 3,5x0,16 FONTE:IBPT									
<b>Código do Serviço / Atividade</b>									
17.12 / 17.12.01 / 00171201 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUINDO DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEROS.									
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>									
Código da Obra			Código ART						
<b>Tributos Federais</b>									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(RS)	0,00	INSS(RS)	0,00	CSLL(RS)	0,00
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>			<b>Outras Referências</b>			<b>Calculo de ISSQN devido no Município</b>			
Valor dos Serviços R\$	760,49		Número Operação	Valor dos Serviços R\$	760,49				
(-) Desconto Imediatamente			1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	755,20				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(-) Desconto Imediatamente					
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum	Base de Cálculo	5,00				
Outras Reduções			Opção Simples Nacional	(%) Aliquota %	2,50				
(-) ISS Retido			2 - Não	ISS a reter:		(-) Sim (X) Não			
(*) Valor Líquido R\$	760,49		Incentivador Cultural	(*) Valor do ISS: R\$	0,13				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador das Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirao祚os.com.br com a utilização do Código de Verificação.								
<b>PMRP/SECRETARIA</b> Nº Lei Repasse: 14.441/2019 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Utilizado: R\$ 760,49									



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



G3382711434270391  
27/05/2020 11:49:42

### Cliente - Conta atual

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
Período do extrato 04 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2020		0028	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.028.000.091.330	29.400,00 C	
			03/04 0228 91330-8 SP 354340 FMS			
03/04/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	29.400,00 D	0,00 C
06/04/2020		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	614,22 D	
			06/04 1969 5613-8 KELLY PRISCILA			
06/04/2020		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	1.521,66 D	
			06/04 2328 19715-7 FRANCISCA M O			
06/04/2020		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	536,37 D	
			06/04 4206 21241-5 SANDRA C R DA			
06/04/2020		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	2.096,43 D	
			06/04 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE			
06/04/2020		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	1.953,49 D	
			06/04 6954 110507-8 EDNA PERPETUA			
06/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	1.020,71 D	
			104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
06/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	510,28 D	
			033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	1.255,53 D	
			033 0257 32304118895 MARCELO AUGUSTO D			
06/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.604	1.095,25 D	
			104 2949 44661084802 NILSON DONIZETE P			
06/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.605	1.170,50 D	
			237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
06/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.606	1.226,85 D	
			033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/04/2020		0000	13105 375 Impostos	40.607	1.969,79 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.608	241,01 D	
			SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
06/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.609	445,20 D	
			PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D			
06/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.610	135,20 D	
			VIACAO SAO BENTO LTDA			
06/04/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	15.792,49 C	0,00 C
09/04/2020		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	2.538,94 D	
			09/04 6954 110507-8 EDNA PERPETUA			
09/04/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	1.688,52 D	
			033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
09/04/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.227,46 C	0,00 C
13/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.301	279,05 D	
			CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
13/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.302	237,20 D	
			LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCAR			
13/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.303	300,00 D	
			SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.			
13/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.304	209,07 D	
			SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
13/04/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.305	2.262,50 D	
			VERALEAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS			
13/04/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.287,82 C	0,00 C



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

15/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME	41.501	<b>1.260,00 D</b>
15/04/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	<b>1.260,00 C 0,00 C</b>
20/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	42.001	<b>236,56 D</b>
20/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	42.002	<b>16,27 D</b>
20/04/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 97551665000125 - 03/2020	42.003	<b>2.038,01 D</b>
20/04/2020	0000	13105 375 Impostos DARF - 97.551.665/0001-25 -0561	42.004	<b>464,71 D</b>
20/04/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	42.005	<b>421,03 D</b>
20/04/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	42.006	<b>195,83 D</b>
20/04/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	42.007	<b>75,00 D</b>
20/04/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO	42.008	<b>702,95 D</b>
20/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC	42.009	<b>320,00 D</b>
20/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA	42.010	<b>30,00 D</b>
20/04/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	<b>4.500,36 C 0,00 C</b>
29/04/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VEROCHEQUE REFEICOES LTDA	42.901	<b>760,49 D</b>
29/04/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	<b>760,49 C 0,00 C</b>
30/04/2020	0000	00000 999 S A L D O		<b>0,00 C</b>

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