



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

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

EXERCÍCIO: 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	23/07/2020	R\$30.000,00
Federal	R\$			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$30.0000,00 (trinta mil reais).

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	R\$30.000,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 31.881,49
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, 10 de SETEMBRO 2020.

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

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0002-06

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 30.000,00

Referente ao mês: Agosto/2020

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
06/08/2020		boleto/NF	Vale Transporte funcionários	FEDERAL	R\$361,20
07/08/2020		Holerite	Parte Salário Pedagoga	FEDERAL	R\$1.335,98
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.527,98
07/08/2020		Holerite	Parte pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$872,76
07/08/2020		Holerite	Parte pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$2.096,45
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.941,49
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.511,62
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$2.125,91
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$800,13
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.811,62
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.036,22
07/08/2020		Holerite	Pagamento cozinheira	FEDERAL	R\$1.343,75
07/08/2020		Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.213,18
07/08/2020		boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$647,33
07/08/2020		boleto/NF	Sindicato	FEDERAL	R\$68,81
07/08/2020		Boleto	Fgts	FEDERAL	R\$1.824,36
07/08/2020		boleto/NF	Vale Transporte funcionários	FEDERAL	R\$166,40
07/08/2020		Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$60,00
07/08/2020		Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$336,42
18/08/2020		Boleto/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.469,29
18/08/2020		boleto/NF	NUTRICIONISTA	FEDERAL	R\$320,00
18/08/2020		boleto/NF	Darf	FEDERAL	R\$345,45
18/08/2020		boleto/NF	Darf	FEDERAL	R\$228,05
18/08/2020		boleto/NF	GPS	FEDERAL	R\$1.879,64
18/08/2020		boleto/NF	Gas p-45	FEDERAL	R\$310,44
18/08/2020		Boleto/NF	Produto de Limpeza	FEDERAL	R\$204,38
18/08/2020		boleto/nf	cpfl	FEDERAL	R\$360,70
26/08/2020		boleto/NF	Claro	FEDERAL	R\$191,80



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

28/08/2020	boleto/NF	net	FEDERAL	R\$76,67
28/08/2020	boleto	NET	FEDERAL	R\$313,98
28/08/2020	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$370,63
31/08/2020	Boleto	Daerp	FEDERAL	R\$602,20
31/08/2020	Boleto/NF	Verocard-Alimentação	FEDERAL	R\$1.817,85
31/08/2020	boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$238,00
31/08/2020	Boleto/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.070,80
			TOTAL	R\$ 31.881,49

Ribeirão Preto, 10 de Setembro 2020.

Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista
Telefones: (16) 3285-1743 / (16) 99148-9677
CNPJ: 97.551.665/0002-06



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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 Julho de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.481,21			
276	ADIC TEMPO SERVICO	78,0000	124,06			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,9900		234,26		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		35,03		
			2.605,27			
			Valor Liquido:	2.335,98		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.481,21	2.605,27	2.605,27	208,42	2.371,01		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL - CMDCA UAI C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.675,44			
024	HORA EXTRA 50%	0,2000	4,19			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	0,64			
527	NEGOCIAL	1,0000		16,75		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0700		135,54		
			1.680,27			
			Valor Liquido:	1.527,98		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.675,44	1.680,27	1.680,27	134,42	1.544,73		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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 Julho 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-FAMILIA	1,0000	48,62			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		71,19		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6800		91,09		
			1.235,04			
			Valor Líquido:	1.072,76		
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	905,74		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL - CMDCA SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho 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	94,0000	225,13			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0200		520,80		
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		310,42		
			4.727,67			
			Valor Líquido:	3.896,45		
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	4.206,87		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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 Julho 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	26,0400	45,53			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	295,95			
276	ADIC TEMPO SERVICO	78,0000	84,56			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,3000		175,68		
			2.117,17			
			Valor Liquido:		1.941,49	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.691,13	2.117,17	2.117,17	169,37	1.941,49		

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 Julho 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			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	36,82			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35			
705	ORDEM JUD PENSÃO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		503,82		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0500		132,26		
			1.643,88			
			Valor Liquido:		1.007,80	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.367,71	1.643,88	1.643,88	131,51	1.322,03		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						Mensal Julho de 2020	
Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25							
Local: PATROCINADOR- CMDCA UAI							
C.Custo:							
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão			
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.261,89				
276	ADIC TEMPO SERVICO	94,0000	113,09				
527	NEGOCIAL	1,0000		22,62			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,7000		206,62			
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		19,83			
			2.374,98	249,07			
			Valor Liquido:	2.125,91			
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	
2.261,89	2.374,98	2.374,98	190,00	2.168,36			

PMRP/SECRETARIA: Secult do Saúde
 Nº Lei Repasso: 4.941/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 2.125,91

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000						Mensal Julho de 2020	
Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25							
Local: PROJETO FEDERAL							
C.Custo:							
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão			
000047	MARCELO AUGUSTO DOS SANTOS	MONITOR (A)	371410	14/02/2020			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	18,0000	820,63				
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	48,62				
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9900		69,12			
			869,25	69,12			
			Valor Liquido:	800,13			
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	
1.367,71	820,63	820,63	65,65	372,33			

PMRP/SECRETARIA: Secult do Saúde
 Nº Lei Repasso: 4.941/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 800,13



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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 Julho 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	26,0400	36,82			
195	GRATIFICACAO	0,0000	300,00			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0500		132,26		
			1.943,88			
			Valor Liquido:	1.811,62		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.367,71	1.643,88	1.643,88	131,51	1.132,44		

PMP/SECRETARIA Secult do Suidc
 Nº Lei Repasse: 14.441/2019
 Ajuste: 16/2019
 Fonte Recur: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.811,62

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL - CMDCA UAI C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	13,0000	732,82			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0400	45,53			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	295,95			
276	ADIC TEMPO SERVICO	69,0000	84,56			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,1000		122,64		
			1.158,86			
			Valor Liquido:	1.036,22		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.691,13	1.158,86	1.158,86	92,71	846,63		

PMP/SECRETARIA Secult do Suidc
 Nº Lei Repasse: 14.441/2019
 Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.036,22



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Mensal Julho de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.581,03			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		94,86		
527	NEGOCIAL	1,0000		15,81		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0100		126,61		
			1.581,03	237,28		
			Valor Liquido:	1.343,75		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.581,03	1.581,03	1.581,03	126,48	1.264,83		

P.M.R.P./SECRETARIA: Secret. de Saúde
 Lei Repasse: 14.441/2019
 Ajuste: 16/2019
 Fonte Recursos: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.343,75

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Mensal Julho de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000043	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	10/05/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.367,71			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	48,62			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000		82,06		
527	NEGOCIAL	1,0000		13,68		
770	I.N.S.S. FOLHA	-7,8500		107,41		
			1.416,33	203,15		
			Valor Liquido:	1.213,18		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.367,71	1.367,71	1.367,71	109,42	881,12		

P.M.R.P./SECRETARIA: Secret. de Saúde
 Lei Repasse: 14.441/2019
 Ajuste: 16/2019
 Fonte Recursos: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.213,18



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº 000.007.444 SÉRIE 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> <p>CHAVE DE ACESSO 3520 0802 6486 6300 0142 5500 1000 0074 4410 0002 6183</p> <p>Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>																																																								
<p>INFORMAÇÃO DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA FATURAMENTO</p>																																																									
<p>ESTADO ESTADUAL: 582469493119 INSC EST DO SUBST TRIB: CNPJ: 02.648.663/0001-42 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200661220729 04/08/2020 15:29:46</p>																																																									
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME FISCAL SOCIAL: ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO: 04/08/2020</p> <p>RUA: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774 BARRIO/DISTRITO: JARDIM SUMARE CEP: 14025130 DATA DE SAÍDA - ENTRADA: 04/08/2020</p> <p>CIDADE: RIBEIRÃO PRETO FONE FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO MÓDULO DE SAÍDA:</p>																																																									
<p>FATURA</p> <p>NUMERO DA FATURA: 3708 VALOR BRUTO: 647,33 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LIQUIDO: 647,33 DATA VENCIMENTO: 04/08/2020</p>																																																									
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DO PRODUTO: 647,33</p> <p>VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 647,33</p>																																																									
<p>TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>MODALIDADE: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CAP/LITR</p> <p>MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:</p> <p>QUANTIDADE: E SPEC: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:</p>																																																									
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th>COD PROD</th> <th>COD ANP</th> <th>DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>V. TRIBUTOS</th> <th>COD NCM</th> <th>QTD</th> <th>UF</th> <th>UNID</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITARIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. ICMST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>57858679</td> <td>320101001</td> <td>GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA</td> <td>168,98</td> <td>27101259</td> <td>060</td> <td>5929</td> <td>L</td> <td>104,7107</td> <td>4,197</td> <td>439,47</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789134201</td> <td></td> <td>FILTRO DE OLEO HENGST E51HD127</td> <td>6,48</td> <td>84212300</td> <td>060</td> <td>5925</td> <td>UN</td> <td>1,00</td> <td>19,90</td> <td>19,90</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789698732</td> <td>620601001</td> <td>IPIRANGA F1 MASTER SINTE TICO 5W4</td> <td>64,28</td> <td>27101932</td> <td>060</td> <td>5929</td> <td>UN</td> <td>4,00</td> <td>46,990</td> <td>187,96</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		COD PROD	COD ANP	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD NCM	QTD	UF	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMST	57858679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	168,98	27101259	060	5929	L	104,7107	4,197	439,47	0,00	0,00	0,00	789134201		FILTRO DE OLEO HENGST E51HD127	6,48	84212300	060	5925	UN	1,00	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	789698732	620601001	IPIRANGA F1 MASTER SINTE TICO 5W4	64,28	27101932	060	5929	UN	4,00	46,990	187,96	0,00	0,00	0,00
COD PROD	COD ANP	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD NCM	QTD	UF	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMST																																												
57858679	320101001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	168,98	27101259	060	5929	L	104,7107	4,197	439,47	0,00	0,00	0,00																																												
789134201		FILTRO DE OLEO HENGST E51HD127	6,48	84212300	060	5925	UN	1,00	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00																																												
789698732	620601001	IPIRANGA F1 MASTER SINTE TICO 5W4	64,28	27101932	060	5929	UN	4,00	46,990	187,96	0,00	0,00	0,00																																												
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INSCRIÇÃO E COMPLEMENTARES</p> <p>REFERENTE</p> <p>CPF CHAVE DE ACESSO: 3520070264866300014259000206959558193819082</p> <p>Tributos: Impostos: R\$ 79,30 (12,25%) Federal R\$ 160,44 (24,78%) Estadual R\$ 0,00 (0,00%) Municipal</p> <p>UF: SP - ISENTO - SP - F36V1D7</p>																																																									
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>NRP/SECRETARIA - Secret de Saude</p> <p>Nº Lei Repasse: 14.441/2019</p> <p>Nº Ajuste: 36/2019</p> <p>Fonte Recurso: Federal</p> <p>Valor Utilizado: R\$ 647,33</p>																																																									



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

SEMPRETURH	SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO R. PRUDENTE DE MORAIS, 1570 SL 101 VILA SEIXAS 14015-100-RIBEIRAO PRETO/SP 16 31033530 sempreturhguias@gmail.com www.sempreturh.com.br	CNPJ: 60.244.464/0001-75	Sindicato Vencimento: 10/08/2020 Empresa : 2931
	Empresa ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (2931) Evento NEGOCIAL PROFISSIONAL (8) Mes / Ano Ref 7/2020		Recibo do Pagador Vencimento 10/08/2020 Código do Beneficiário 8036/30423-9 Nosso Número 109/00159614-8 Valor do Documento 68,86
Mensagens			
NEGOCIAL PROFISSIONAL NEGOCIAL PROFISSIONAL CONST.FED.-Art. 7º.INC.XXVI-, CONV.COLET DE TRAB. IMPORTE DE 1% SALARIO DE CADA APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am			
34191834300000000001090015961488036304239000		CLEBER	
Recibo do Pagador		Autenticação Mecânica	

corte aqui ****

**** corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7	34191.09008 15961.488036 63042.390003 1 83430000000000				
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAU	Vencimento 10/08/2020				
Beneficiário SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO 60.244.464/0001-75	Código do Beneficiário 8036/30423-9				
Data de Emissão 07/08/2020	Nº do Documento 2931-08	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data de Processamento 07/08/2020	Nosso Número 109/00159614-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor Moeda	(=) Valor Documento 68,86
Instruções - (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) NEGOCIAL PROFISSIONAL CONST.FED.-Art. 7º.INC.XXVI-, CONV.COLET DE TRAB. IMPORTE DE 1% SALARIO DE CADA APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (-) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: Contador	ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA R TAMANDARE 1903 14085-070 - RIBEIRAO PRETO - SP	CAMPOS ELISEOS	97.551.665/0001-25		
Sacador/Avalista:	Código de Baixa				
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação					



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2020 - 13:59:03

GFIP - SEFIP 8,40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL - PROJETO FEDERAL				(0016)32366581
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	22.804,59	11	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	07/2020	07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.824,36	0,00	1.824,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

858400000183 243601792005 807643050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2020 - 13:59:03

GFIP - SEFIP 8,40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016)32366581
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	22.804,59	11	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	07/2020	07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.824,36	0,00	1.824,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

858400000183 243601792005 807643050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PMRP/SECRETARIA Secretobair
Data Repasse: 14/04/2019
Nº Ajuste: 46/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 1.824,36



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



Safran

Recibo do Pagador

Beneficiário VIACAO SAO BENTO LTDA CNPJ/CPF: 44.944.577/0001-27			Nosso Número 937231291	Vencimento 11/08/2020
Data do documento 07/08/2020	Número do documento 102201	Carteira 072	Agência/Cód. Beneficiário 0012/2011015	Valor 166,40

Pagador

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25

FORNECEDOR: VIACAO SAO BENTO LTDA CNPJ/CPF:44.944.577/0001-27
END: R SACADURA CABRAL 248 KM 3 S PAULO 05076020 SP
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO
PRESENTE BOLETO

PMRP/SECRETARIA: *Safran*
Nº Lei Repasse: *14.541/2019*
Nº Ajuste: *10/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 166,40*

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safran Empresas

Autenticação Mecânica



Safran

422-7

42297.01208 00020.110151 93723.129123 8 83440000016640

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 11/08/2020
Beneficiário VIACAO SAO BENTO LTDA CNPJ/CPF: 44.944.577/0001-27					Agência/Cód. Beneficiário 0012/2011015
Data do Doc. 07/08/2020	Nº do Doc. 102201	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 07/08/2020	Nosso Número 937231291
Data do Oper. 07/08/2020	Carteira 072	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 166,40
Instruções					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 166,40

Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25R S JOSE, JD SUMARE
14025180 RIBEIRAO PRETO SP**Pagador/Avalista**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0028093

bradesco | **237-2** | 23792.04213 60206.000022 00000.155002 1 83490000006000

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
17/07/2020	0005479701	DM	SEM	24/07/2020

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,08
ATE O VENCIM

PRRP/SECRETARIA - *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *19.941/2019*
 Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$60,00*

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

CASAS BAHIA - LJ 123	R SAD SEBASTIAO, 411
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA 825
FLAY COMPUTADORES	R RUI BARBOSA 1417
EXTRA HIPER	AV PRESIDENTE YARGAS 1617
DRGARIA SAO TIAGO	AV PORTUGAL 314
PAO DE ACUCAR	AV PROFESSOR JOAO FIUZA SM

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 SP
14010-000 RIBEIRAO PRETO

Sacador / Avalista: _____ Autenticação: _____ Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | 23792.04213 60206.000022 00000.155002 1 83490000006000

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
17/07/2020	0005479701	DM	SEM	24/07/2020

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,08
ATE O VENCIM

Vencimento: 16/08/2020

Agência / Código Beneficiário: 02042-7/0001550-4

Nosso Número: 016/02/060000200-8

1 (=) Valor do Documento	60,00
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 SP
14010-000 RIBEIRAO PRETO

Sacador / Avalista: _____ Autenticação: _____ CBPP01 Ficha de Compensação





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0013837

bradesco | 237-2 | 23792.04213 60192.000028 59000.155008 5 83410000033642

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 09/07/2020	Número do Documento 0005456601	Espécie Documento DM	Acerte SEM	Data do Processamento 10/07/2020
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.....0,45
ATE O VENCIM

FMPD/SECRETARIA: *Semut da Saúde*
 Nº de Repas: *14.441/2019*
 Nº de Inst: *16/2019*
 Tipo de Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 336,42*

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

CASAS BAHIA - L.J 123	R SAO SEBASTIAO, 411
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA, 825
FLAY COMPUTADORES	R RUI BARBOSA 1417
EXTRA HIPER	AV PRESIDENTE VARGAS 1617
DRDARIA SAO TIAGO	AV PORTUGAL 314
PAD DE ACUCAR	AV PROFESSOR JOAO FUZA 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 Pagador**

bradesco | 237-2 | 23792.04213 60192.000028 59000.155008 5 83410000033642

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 09/07/2020	Número do Documento 0005456601	Espécie Documento DM	Acerte SEM	Data do Processamento 10/07/2020
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.....0,45
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**

Vencimento 08/08/2020

Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4

Nosso Número 016/01/920000259-0

1 (=) Valor do Documento	336,42
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

EXECUTIVA EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS		VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA RUA AYRTON ROXO Nº 476 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP Telefone(s) (16) 2101-2550 CNPJ: 03.245.527/0001-74 Creci : J-17.294 financeiro@executivaempreendimentos.com www.executivaempreendimentos.com.br		Recibo de Aluguel Vencimento 15/08/2020 Contrato: 2095	
Locatário : ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M (2013) CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25		Imóvel: RUA SAO JOSE, 2291 CEP 14025-180 (21033) 14025-180 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO/SP (10717)		Recibo do Pagador N.º Documento 2095 Vencimento 15/08/2020 Agencia/Codigo do Beneficiário 4411/982-2 Nosso Número 3060538-7 Valor do Documento 2.262,50	
Período: 15/07/2020 até 14/08/2020					
Código	Histórico	Vlr Sem Bonificação	Vlr Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.333,76	2.110,32	C	07/12
7	I.P.T.U.	164,85	164,85	C	08/12
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	32,23	15,47	D	01/01
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PMRP/SECRETARIA <i>Scout de 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\$ 2.469,29</i> </div>					
Início Contrato: 10/01/2016		Totais 2.469,18		2.262,50	
Mensagens ESTE RECIBO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES NÃO RECEBEMOS NA IMOBILIARIA.					
Autenticação Mecânica			Recibo do Pagador		

corte aqui ^{MA} -----

		756-0	75691.44111 01000.982239 06053.870017 4 83480000226250			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO		Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIÁRIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74 RUA AYRTON ROXO Nº 476 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP		Vencimento 15/08/2020 Agencia/Codigo do Beneficiário 4411/982-2		
Data da Emissão 23/07/2020	Nº do Documento 2095	Espécie Doc. 17	Aceite N	Data de Processamento 15/07/2020	Nosso Número 3060538-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor Documento 2.262,50	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.262,50 APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.469,18					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO					CO:2095 PR:10717 IM:21033	
Pagador: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M RUA GENERAL OSORIO Nº1099 14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP		CENTRO 15		97.551.665/0001-25 Código de Baixa		
Sacador/Avalista:						



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

14/09/2020

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Ltda Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Rua Cruz e Souza,000371 - Jardim Piratininga CEP 14030-600 - Fone: (01)09179-6203 - Ribeirão Preto - SP cesar@campezcontab.com.br Inscrição Municipal 20114400 - CPF/CNPJ 15.147.965/0001-89			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 02/09/2020 15:36:25	Código de Verificação de Autenticidade E4 25 E6
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 20
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal 20005751	Razão Social Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira	
Endereço Rua General Osório	Número 001099	Complemento	Bairro Centro
CEP 14010-000	Cidade / UF Ribeirão Preto / SP	Telefone (00)03632-6581	e-mail administrativo@donanair.org.br
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo			
Descrição dos Serviços VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 56,13 - FONTE IBPT			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em ...	Alíquota 3,07	Item da LC116/2003 1701	Cód. Nacional Atividade Econômica 7490199
Valor Total dos Serviços R\$ 320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 320,00
Total do ISSQN R\$ 9,82		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal			R\$ 320,00
Informações Complementares I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."			



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PROJETO FEDERAL DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PRETO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.59.71.6969 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	345,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	345,45

85630000003-6 45450064023-9 31975516650-5 00105610213-8

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



PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>
Nº Ajuste: <i>46/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$345,45</i>

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PROJETO FEDERAL DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PRETO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.59.71.6969 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	345,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	345,45

85630000003-6 45450064023-9 31975516650-5 00105610213-8

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

Aprovado pela INIRFB nº 738/2007 1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI PROJETO FEDERAL	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 25/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PRETO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.8969 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	228,05
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	228,05

85610000002-0 28050064023-8 81975516650-4 00183010213-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



PMRP/SECRETARIA: Secret do Saúde
Nº Lei Repasse: 14.441/2019
Nº Ajuste: 16/3019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 228,05

cortar nesta linha

Aprovado pela INIRFB nº 738/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI PROJETO FEDERAL	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 25/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PRETO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.8969 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	228,05
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	228,05

85610000002-0 28050064023-8 81975516650-4 00183010213-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS Guia da Previdência Social - GPS	3 - Código de Pagamento	2305	
	4 - Competência	07/2020	
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 16 32366581	6 - Valor do INSS	1.879,64	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)	PROJETO FEDERAL	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / Multa e Juros	0,00	
	11 - TOTAL	1.879,64	

Vencdo.: 20/08/2020



PMRP/SECRETARIA: *Secur da Saude*
 Nº Lei Repasse: *K.411/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.879,64*



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS Guia da Previdência Social - GPS	3 - Código de Pagamento	2305	
	4 - Competência	07/2020	
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 16 32366581	6 - Valor do INSS	1.879,64	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / Multa e Juros	0,00	
	11 - TOTAL	1.879,64	

Vencdo.: 20/08/2020





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 SMART GÁS DISTRIBUIDORA LTDA AV. BRASIL, 1735 - VILA ELISA 14075-040 RIBEIRÃO PRETO - SP FONE: (16) 3626-2626		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 79.449 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0705 4637 0200 0125 5500 1000 0794 4910 5463 7020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL P/ CONSUM. FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200622449528 24/07/2020 10:01:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.637.800.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05.463.702/0001-25	
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. ASSIST. DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA ENDEREÇO R VISCONDE DE INHAUMA, 1857 MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO			
CNPJ / CPF 97.551.665/0001-25		DATA DA EMISSÃO 24/07/2020	
BAIRRO / DISTRITO JARDIM SUMARE		CEP 14025-100	
UF SP		FONE / FAX (16) 3632-2400	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:01:00	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. ASSIST. DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA ENDEREÇO R LUIZ GAMA, 191 MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO			
CNPJ / CPF 97.551.665/0001-25		INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 14080-220	
BAIRRO / DISTRITO CAMPOS ELISEOS		UF SP	
FONE / FAX			
FATURA / DUPLICATA 79449/001 12/08/2020 300,00			
CALCULO 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 300,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 05.463.702/0001-25
ENDEREÇO		MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
7.5	GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO GLP 45 KGS Cód. Barras: 7890001000757	27111910	060
		CFOP	UNID
		5656	UN
		QUANT	VALOR UNIT
		1	300,000000
		45	6,666667
		VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
		300,00	0,00
		VALOR ICMS	ALIQ ICMS
		0,00	0,00
		V. APROX. TRIBUTOS	76,35
<p align="center">ATENÇÃO Caso não receba o Boieto, favor ligar URGENTE (16) 3626-2626 SMART GÁS - Célia</p>			
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 61062 / 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- RTRPP, Portaria 281/89-MT / RISCO 23 - ONU.1075 / PRODUTO MARCA ULTRAGAZ - IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST. TRIB CONF. ART.412 DO RICMS Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 40.35 - Est: R\$ 36.00 - Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14.411/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 310,99</i>	
HOVER System www.hover.com.br			



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA RUA LAFAIETE, 1912 - VILA SEIXAS - CEP: 14015-080 - RIBEIRÃO PRETO - SP TEL: (16)3632-9981 http://www.limpotil.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000021741 FL. 1 / 1 SÉRIE 001																																																																																																												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA LOJA		CHAVE DE ACESSO 3520 0803 5127 8300 0180 5500 1000 0217 4110 0011 9172		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																																																										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582494780110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200661189147 04/08/2020 15:24:57																																																																																																										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANO. DE OL.		CNPJ / CPF 97.551.665/0001-25		DATA DA EMISSÃO 04/08/2020																																																																																																										
ENDEREÇO RUA SAO JOSE, 2291		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14025-180																																																																																																										
MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:24:32																																																																																																										
DUPLICATAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>01/09/2020</td> <td>233,80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	01/09/2020	233,80																																																																																													
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																																																																																																						
001	01/09/2020	233,80																																																																																																												
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST.</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>233,80</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESP. ACESS.</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>233,80</td> </tr> </table>						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	233,80	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00									VALOR TOTAL DA NOTA	233,80																																																																											
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	233,80																																																																																																					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00																																																																																																					
								VALOR TOTAL DA NOTA	233,80																																																																																																					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2">FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>O MESMO</td> <td colspan="2">9 - SEM FRETE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td colspan="2">MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	O MESMO	9 - SEM FRETE						ENDEREÇO	MUNICÍPIO						QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					0																																																																									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF																																																																																																								
O MESMO	9 - SEM FRETE																																																																																																													
ENDEREÇO	MUNICÍPIO																																																																																																													
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																																									
			0																																																																																																											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LIQUIDO</th> <th>BASE CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>260</td> <td>AGUA SANITARIA RAJJA 2 LT</td> <td>29214323</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>2,00</td> <td>3,90</td> <td>0,00</td> <td>7,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>2077</td> <td>DESINF. SANOL 5L LAVANDA</td> <td>38089419</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>GL</td> <td>1,00</td> <td>13,90</td> <td>0,00</td> <td>13,90</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1111</td> <td>PAPEL TOALHA EXTRA LUXO C/ 1.000 FOLHAS</td> <td>39123910</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>6,00</td> <td>12,90</td> <td>0,00</td> <td>77,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>688</td> <td>DETERGENTE TRIEX NEUTRO 5 LT</td> <td>34029039</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1,00</td> <td>16,90</td> <td>0,00</td> <td>16,90</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>2164</td> <td>SABONETE LIQ ERVA DOCE PLUS 5 LT</td> <td>34013000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>GL</td> <td>1,00</td> <td>23,00</td> <td>0,00</td> <td>23,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>230</td> <td>ALCOOL LIQUIDO 70°</td> <td>29051720</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>12,00</td> <td>7,90</td> <td>0,00</td> <td>94,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	260	AGUA SANITARIA RAJJA 2 LT	29214323	0102	5102	UN	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2077	DESINF. SANOL 5L LAVANDA	38089419	0102	5102	GL	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1111	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO C/ 1.000 FOLHAS	39123910	0102	5102	UN	6,00	12,90	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688	DETERGENTE TRIEX NEUTRO 5 LT	34029039	0102	5102	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2164	SABONETE LIQ ERVA DOCE PLUS 5 LT	34013000	0102	5102	GL	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230	ALCOOL LIQUIDO 70°	29051720	0102	5102	UN	12,00	7,90	0,00	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																																																																
260	AGUA SANITARIA RAJJA 2 LT	29214323	0102	5102	UN	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																
2077	DESINF. SANOL 5L LAVANDA	38089419	0102	5102	GL	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																
1111	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO C/ 1.000 FOLHAS	39123910	0102	5102	UN	6,00	12,90	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																
688	DETERGENTE TRIEX NEUTRO 5 LT	34029039	0102	5102	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																
2164	SABONETE LIQ ERVA DOCE PLUS 5 LT	34013000	0102	5102	GL	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																
230	ALCOOL LIQUIDO 70°	29051720	0102	5102	UN	12,00	7,90	0,00	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.441/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 233,80*

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\$57,37 (24,54%) Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CPFL ENERGIA
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Jd. Prof. Tarçília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 139171299 série C
Data de Emissão: 15/07/2020
Data de Apresentação: 20/07/2020
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310073590602
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 14/08/2020

Lote Roteiro de Leitura **Nº. Medidor** **PN** **Reservado ao Fisco**
04 R1PBU077-00000276 306857383 711619306 5C27.7FF4.F2E9.BC05.8118.7435.C5B1.1C22

PREZADO(A) CLIENTE
O valor da sua conta mudará a partir de 01/07/2020 conforme Reajuste Tarifário médio 5,71%, homologado pela Resolução nº 2.670/2020 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R S JOSE, 2791
AT BOA VISTA
14025-186 - RIBEIRAO PRETO - /SP
CNPJ: 97.551.665/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica - Bifásico 220 / 127

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	711619306	15938930	JUL/2020	24/08/2020	360,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICM\$ R\$	Aliq. ICM\$%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,46%	Bandejas Tarifárias (Dias)
0606	Consumo Uso Sistema (NVM)-TUSD	JUL/20	501,000	kWh	0,33634751	168,48	168,48	18,00	30,32	168,48	1,65	7,50	Verde 14 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/20	501,000	kWh	0,36814071	182,94	182,94	18,00	32,93	182,94	1,79	8,14	Verde 15 Dias
Total Distribuidor						351,42							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/20				9,30							
TOTAL CONSOLIDADO						360,70	361,45	30,32	32,93	351,42	3,44	15,64	

*PMRP/SECRETARIA: Secult da Saúde
Nº Lei Repas: K 441/2019
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 360,70*

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2020	JUL	501	28	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Letura	Letura	Fator	Consumo	Taxa de	Letura
	JUL	470	28	Consumo kWh	0,25747724	0,27890138	22814108	Alva	25605	29004	1,00	501		14/08/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 139171299 série C

CódDebAut-Banco
310073590602

Total a Pagar (R\$)
360,70

Data de Vencimento
24/08/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

RAI ELETRONICOS E ACESSORIOS	AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST	R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO
CASAS BAHIA-LOJA 1490	RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO

83680000033 607000403164 334058238034 100735906024

Autenticação Mecânica



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Claro

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			SPI 100711219
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		26/08/2020	08/2020
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			26/08/2020
			Valor a Pagar (R\$)
			191,80
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

8486000001-5

91800162202-1

00826100711-0

21903621933-2

Autenticação Mecânica
para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total Utilizado	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	26/08/2020	191,80	26/08/2020

8486000001-5 91800162202-1 00826100711-0 21903621933-2



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

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

	ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O. R GEN OSORIO, 01099 CENTRO 14010-000 RIBEIRÃO PRETO SP	005/011916246	20/08/2020	313,98
		CNPJ/CNPJ 97.551.665/0001-25	Forma de Pagamento BOLETO BANCÁRIO	

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

<p>Importante:</p> <p>Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br/minhanet, faça seu login ou cadastre-se.</p> <p>Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.</p>	<p>Minha NET:</p> <p>NET VIRTUA +</p> <p>FONE+ FALE LHT SOLO LDN 21 ILIM</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>descrição</th> <th>total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NET VIRTUA +</td> <td>90,69</td> </tr> <tr> <td>NET Fone</td> <td>221,27</td> </tr> <tr> <td>Itens Eventuais</td> <td>2,02</td> </tr> <tr> <td>Valor total</td> <td>313,98</td> </tr> </tbody> </table>	descrição	total	NET VIRTUA +	90,69	NET Fone	221,27	Itens Eventuais	2,02	Valor total	313,98
	descrição	total										
NET VIRTUA +	90,69											
NET Fone	221,27											
Itens Eventuais	2,02											
Valor total	313,98											
	<p>Claro-clube</p> <p>Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube</p>											

<p>NET VIRTUA +</p> <p>Mensalidade NET VIRTUA +</p> <p>01/07/20 A 31/07/20 OFERTA CONJUNTA BANDA LARGA NET EMPRESA 10MEGA FID + APLICATI 90,69</p> <p>Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 90,69</p> <p>Total NET VIRTUA + 90,69</p>	<p>Itens Eventuais</p> <p>Encargos/Juros/Multas</p> <p>JUROS PGTO EM ATRASO 0,21</p> <p>MULTA 1,81</p> <p>Sub-Total Encargos/Juros/Multas 2,02</p> <p>Total Itens Eventuais 2,02</p>															
<p>NET Fone</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SERVIÇO</th> <th>DURAÇÃO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LIGAÇÕES LOCAIS</td> <td>2h28m54s</td> <td>118,33</td> </tr> <tr> <td>LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES</td> <td>0h40m54s</td> <td>0,08</td> </tr> <tr> <td>ASSINATURA</td> <td></td> <td>102,84</td> </tr> <tr> <td>Total NET Fone</td> <td></td> <td>221,27</td> </tr> </tbody> </table>	SERVIÇO	DURAÇÃO	VALOR	LIGAÇÕES LOCAIS	2h28m54s	118,33	LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h40m54s	0,08	ASSINATURA		102,84	Total NET Fone		221,27	<p>PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i></p> <p>Nº Lei Repasse: <i>K. 441/2019</i></p> <p>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></p> <p>Fonte Recurso: <i>Fiduciar</i></p> <p>Valor Utilizado: <i>R\$ 313,98</i></p>
SERVIÇO	DURAÇÃO	VALOR														
LIGAÇÕES LOCAIS	2h28m54s	118,33														
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h40m54s	0,08														
ASSINATURA		102,84														
Total NET Fone		221,27														



SOLICITE A SEGUNDA VIA DA FATURA NO MINHA CLARO.

Tenha mais praticidade no seu dia a dia. Visualize informações da fatura ou solicite a segunda via detalhada por e-mail. É simples, rápido e seguro!

E, para ter ainda mais facilidade no seu próprio atendimento, você também tem a opção de solicitar as informações de sua fatura pelo **Minha Claro** no **WhatsApp**.



111 9999-10621

Envie o comprovante de WhatsApp do Minha Claro, informando seu número de telefone e o código de verificação.



Autenticação Mecânica

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

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

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
00520271958787,
005202714438012,
005202840461916,
005202840461916,
005202814283561

Ciente ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR M. DE O.	Identificação para Débito NET SERVICOS 0050119162466	Mês Referência Julho/2020	Vencimento 20/08/2020	Valor 313,98
-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	------------------------

84660000003-4 13980296202-3 00820005000-6 00186403621-3





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

		237-2	23792.04213 60213.000023 15000.155000 7 83620000037063				0031328
Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO						<div style="background-color: red; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> PAGAR CONTAS COM LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS? FAZ AQUI NO APP. </div>	
Beneficiário SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO							
Data do Documento 30/07/2020		Número do Documento 0005512301		Espécie Documento/Aceite DM SEM	Data do Processamento 31/07/2020		
Uso do Banco 00002	Ctp 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X		
Instruções de responsabilidade do Beneficiário ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,49 ATE O VENCIM						Vencimento 29/08/2020	
CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAO SEBASTIAO, 411 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 PAO DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FIJZA SN						Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4	
						Nosso Número 016/02/130000215-0	
Recebimento através do cheque nº do Banco Quitação válida somente após liquidação do cheque.						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						Autenticação Recibo do Pagador	
Sacador / Avalista:						Autenticação CBPP01	
		237-2	23792.04213 60213.000023 15000.155000 7 83620000037063				29/08/2020
Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO						Agência / Código Beneficiário 02042-7/0001550-4	
Beneficiário SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO						Nosso Número 016/02/130000215-0	
Data do Documento 30/07/2020		Número do Documento 0005512301		Espécie Documento/Aceite DM SEM	Data do Processamento 31/07/2020		
Uso do Banco 00002	Ctp 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X		
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,49 ATE O VENCIM						1 (=) Valor do Documento 370,63	
CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO CASAS BAHIA - LJ 123 R. SAO SEBASTIAO, 411 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 PAO DE ACUCAR AV PROFESSOR JOAO FIJZA SN						2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado	
						Nosso Número 016/02/130000215-0	
Recebimento através do cheque nº do Banco Quitação válida somente após liquidação do cheque.						Autenticação CBPP01	
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP						Autenticação CBPP01	
Sacador / Avalista:						Autenticação CBPP01	
						Autenticação CBPP01	
Ficha de Compensação						Autenticação CBPP01	



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

SICOOB 756-1						Recibo do Sacado	
Local de Pagamento						Vencimento	
Beneficiário						15/08/2020	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71						Agência/Código Beneficiário	
RUA TAMANDARÉ, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070						1/4411/121487	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.		Data do Processamento	
10/08/2020				DM S		10/08/2020	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Valor	
		1		R\$			
						Nosso Número	
						0008654-6	
						(-) Valor do Documento	
						1.043,00	
						(-) Desconto/Abatimento	
Cod. Descrição						Ref	
0001 HONORARIOS 07/2020						0001	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 07/2020						0001	
0120 SPED/DCTF						0001	
						Valor	
						668,00	
						315,00	
						60,00	
						Desconto	
						0,00	
						0,00	
						0,00	
						Total	
						668,00	
						315,00	
						60,00	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Valor Cobrado	

Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						1/0008654-6	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação mecânica	
Esta outorga só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

SICOOB 756-1						Ficha de Caixa	
Local de Pagamento						Vencimento	
Beneficiário						15/08/2020	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71						Agência/Código Beneficiário	
RUA TAMANDARÉ, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070						1/4411/121487	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.		Data do Processamento	
10/08/2020				DM S		10/08/2020	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Valor	
		1		R\$			
						Nosso Número	
						0008654-6	
						(-) Valor do Documento	
						1.043,00	
						(-) Desconto/Abatimento	
Cod. Descrição						Ref	
0001 HONORARIOS 07/2020						0001	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 07/2020						0001	
0120 SPED/DCTF						0001	
						Valor	
						668,00	
						315,00	
						60,00	
						Desconto	
						0,00	
						0,00	
						0,00	
						Total	
						668,00	
						315,00	
						60,00	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Valor Cobrado	

Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						1/0008654-6	
						Autenticação mecânica	

SICOOB 756-1						75691.44111 01012.148704 00865.460018 1 83480000104300	
Local de Pagamento						Vencimento	
Beneficiário						15/08/2020	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI - ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71						Agência/Código Beneficiário	
RUA TAMANDARÉ, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070						1/4411/121487	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.		Data do Processamento	
10/08/2020				DM S		10/08/2020	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Valor	
		1		R\$			
						Nosso Número	
						0008654-6	
						(-) Valor do Documento	
						1.043,00	
						(-) Desconto/Abatimento	
Cod. Descrição						Ref	
0001 HONORARIOS 07/2020						0001	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 07/2020						0001	
0120 SPED/DCTF						0001	
						Valor	
						668,00	
						315,00	
						60,00	
						Desconto	
						0,00	
						0,00	
						0,00	
						Total	
						668,00	
						315,00	
						60,00	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Valor Cobrado	

Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						1/0008654-6	
						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371416514880731
14/09/2020 16:55:31

Ciente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

DL. balancete	DL. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	80.601	361,20 D	
				PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D			
06/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	361,20 C	0,00 C
07/08/2020		3235	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	1.335,98 D	
				07/08 1969 5613-8 KELLY PRISCILA			
07/08/2020		3235	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.015.000.020.731	1.527,98 D	
				07/08 4015 20731-4 ANA P FERREIRA			
07/08/2020		3235	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	872,76 D	
				07/08 4206 21241-5 SANDRA C R DA			
07/08/2020		3235	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	2.096,45 D	
				07/08 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE			
07/08/2020		3235	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	1.941,49 D	
				07/08 6954 110507-8 EDNA PERPETUA			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.701	1.007,80 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.702	503,82 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.703	2.125,91 D	
				104 4242 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.704	800,13 D	
				033 0257 32304118895 MARCELO AUGUSTO D			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.705	1.811,62 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.706	1.036,22 D	
				237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.707	1.343,75 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
07/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv	80.708	1.213,18 D	
				033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
07/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	80.709	647,33 D	
				CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
07/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	80.710	68,81 D	
				SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB			
07/08/2020		0000	13105	375 Impostos	80.711	1.824,36 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	80.712	166,40 D	
				VIACAO SAO BENTO LTDA			
07/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	80.713	60,00 D	
				SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
07/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	80.714	336,42 D	
				SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
07/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	20.720,41 C	0,00 C
18/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	81.801	2.469,29 D	
				VERALEAO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS			
18/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	81.802	320,00 D	
				ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC			
18/08/2020		0000	13105	375 Impostos	81.803	345,45 D	
				DARF - 97.551.665/0001-25 -0561			
18/08/2020		0000	13105	375 Impostos	81.804	228,05 D	
				DARF - 97.551.665/0001-25 -8301			



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

18/08/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	81.805	1.879,64 D
		GPS- Ident.: 97551665000125 - 07/2020		
18/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.806	310,44 D
		SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.		
18/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.807	204,38 D
		LIMPO-TIL PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCAR		
18/08/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	81.808	360,70 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
18/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	6.117,95 C 0,00 C
26/08/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	82.601	191,80 D
		CLARO SP DDD 11		
26/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	191,80 C 0,00 C
28/08/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	82.801	76,67 D
		NET SERVICOS		
28/08/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	82.802	313,98 D
		NET SERVICOS		
28/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.803	370,63 D
		SUPERMERCADO SAVEGNAGO		
28/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	761,28 C 0,00 C
31/08/2020	0000	13105 361 Pcto conta ?gua	83.101	602,20 D
		DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO		
31/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.102	1.817,85 D
		VEROCHEQUE REFEICOES LTDA		
31/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.103	238,00 D
		CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA		
31/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.104	1.070,80 D
		CONTABILIDADE BENASSI EIRELI		
31/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.728,85 C
31/08/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 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