



**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

**FUNDAÇÃO WALDEMAR BARNESLEY PESSOA**

Acompanhamento do Projeto Financiado Mês de Março/Abril/Maio 2019

| DESCRIÇÃO DA DESPESA              | MÊS DE REFERENCIA | MONTANTE DESPENDIDO<br><b>R\$ 22.206,59</b> | MONTANTE RECEBIDO<br><b>R\$22.846,45</b> | SALDO PROJETO<br><b>R\$0,00</b> |
|-----------------------------------|-------------------|---|--|---------------------------------|
| <i>Pagamento monitora</i>         | <i>Março</i>      | <i>R\$1.550,73</i>                          |  | <i>R\$21.295,72</i>             |
| <i>Pagamento Administrativo</i>   | <i>Março</i>      | <i>R\$2.357,80</i>                          |  | <i>R\$18.937,92</i>             |
| <i>Pagamento Psicóloga social</i> | <i>Março</i>      | <i>R\$1.597,02</i>                          |  | <i>R\$17.340,90</i>             |
| <i>Pagamento Psicóloga</i>        | <i>Março</i>      | <i>R\$1.832,00</i>                          |  | <i>R\$15.508,90</i>             |
| <i>Darf Pis</i>                   | <i>Março</i>      | <i>R\$31,19</i>                             |  | <i>R\$15.477,71</i>             |
| <i>Darf IRRF</i>                  | <i>Março</i>      | <i>R\$60,72</i>                             |  | <i>R\$15.416,99</i>             |
| <i>Parte Verocard</i>             | <i>Março</i>      | <i>R\$372,99</i>                            |  | <i>R\$15.044,00</i>             |
| <i>Pagamento Administrativo</i>   | <i>Abril</i>      | <i>R\$2.288,70</i>                          |  | <i>R\$12.755,30</i>             |
| <i>Pagamento Psicóloga social</i> | <i>Abril</i>      | <i>R\$1.597,00</i>                          |  | <i>R\$11.158,30</i>             |
| <i>Pagamento Psicóloga</i>        | <i>Abril</i>      | <i>R\$1.832,00</i>                          |  | <i>R\$9.326,30</i>              |
| <i>Darf Pis</i>                   | <i>Abril</i>      | <i>R\$43,04</i>                             |  | <i>R\$9.283,26</i>              |
| <i>Darf IRRF</i>                  | <i>Abril</i>      | <i>R\$36,92</i>                             |  | <i>R\$9.246,34</i>              |
| <i>GPS</i>                        | <i>Abril</i>      | <i>R\$388,66</i>                            |  | <i>R\$8.857,68</i>              |
| <i>Parte Verocard</i>             | <i>Abril</i>      | <i>R\$530,80</i>                            |  | <i>R\$8.326,88</i>              |
| <i>Gás – P45</i>                  | <i>Maio</i>       | <i>R\$297,00</i>                            |  | <i>R\$8.029,88</i>              |
| <i>Savegnago</i>                  | <i>Maio</i>       | <i>R\$178,44</i>                            |  | <i>R\$7.851,44</i>              |
| <i>Pagamento Administrativo</i>   | <i>Maio</i>       | <i>R\$2.288,70</i>                          |  | <i>R\$5.562,74</i>              |
| <i>Pagamento Psicóloga social</i> | <i>Maio</i>       | <i>R\$1.597,02</i>                          |  | <i>R\$3.965,72</i>              |
| <i>Pagamento Psicóloga</i>        | <i>Maio</i>       | <i>R\$1.832,00</i>                          |  | <i>R\$2.133,72</i>              |
| <i>Darf Pis</i>                   | <i>Maio</i>       | <i>R\$43,04</i>                             |  | <i>R\$2.090,68</i>              |
| <i>Darf IRRF</i>                  | <i>Maio</i>       | <i>R\$31,19</i>                             |  | <i>R\$2.059,49</i>              |
| <i>GPS</i>                        | <i>Maio</i>       | <i>R\$387,39</i>                            |  | <i>R\$1.672,10</i>              |
| <i>FGTS</i>                       | <i>Maio</i>       | <i>R\$344,34</i>                            |  | <i>R\$1.327,76</i>              |
| <i>Parte Verocard</i>             | <i>Maio</i>       | <i>R\$267,90</i>                            |  | <i>R\$1.059,86</i>              |
| <i>Vale Transporte atendidos</i>  | <i>Maio</i>       | <i>R\$420,00</i>                            |  | <i>R\$639,86</i>                |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Ribeirão Preto, 27 de Junho de 2019.

Declaro na qualidade de responsável pela Entidade Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, que a documentação acima comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no Plano de Trabalho, o saldo de R\$639,86 foi reembolso das tarifas bacárias e utilizaremos no próximo mês.

---

Camila Andrade de Oliveira  
Coordenadora Geral



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

| 0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |                              |              |                       |              | Recibo de Pagamento |            |
|--|------------------------------|--------------|-----------------------|--------------|---------------------|------------|
| Rua General Osório, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000    |                              |              |                       |              | Mensal              |            |
| Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25                                   |                              |              |                       |              | Fevereiro de 2019   |            |
| Local: FUNDAÇÃO W M PESSOA                                     |                              |              |                       |              |                     |            |
| C.Custo:   |                              |              |                       |              |                     |            |
| Código   | Nome                         | Cargo        | CBO                   | Admissão     |                     |            |
| 000030   | ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO | MONITORIA I  | 371410                | 08/06/2013   |                     |            |
| Cod  | Descrição                    | Referência   | Vencimentos           | Descontos    |                     |            |
| 001  | SALARIO MENSAL               | 30,0000      | 1.603,50              |              |                     |            |
| 014  | HORA EXTRA 50%               | 2,0000       | 14,25                 |              |                     |            |
| 090  | D.S.R. SUNDAYEIS             | 26,0400      | 1,73                  |              |                     |            |
| 414  | DIFERENÇA DE DISSÍDIO        | 0,0000       | 14,23                 |              |                     |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA               | 8,0000       |                       |              |                     |            |
|  |                              |              | 1.685,58              | 134,30       |                     |            |
|  |                              |              | <b>Valor Líquido:</b> |              | <b>1.550,73</b>     |            |
| Salário Base   | Base de INSS                 | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF | Data                | Assinatura |
| 1.601,00   | 1.685,58                     | 1.685,58     | 134,25                | 1.550,73     |                     |            |

| 0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |                                  |                         |                       |              | Recibo de Pagamento |            |
|--|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|------------|
| Rua General Osório, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000    |                                  |                         |                       |              | Mensal              |            |
| Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25                                   |                                  |                         |                       |              | Fevereiro de 2019   |            |
| Local: FUNDAÇÃO W M PESSOA                                     |                                  |                         |                       |              |                     |            |
| C.Custo:   |                                  |                         |                       |              |                     |            |
| Código   | Nome                             | Cargo                   | CBO                   | Admissão     |                     |            |
| 000008   | PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411005                | 01/08/2013   |                     |            |
| Cod  | Descrição                        | Referência              | Vencimentos           | Descontos    |                     |            |
| 001  | SALARIO MENSAL                   | 30,0000                 | 2.427,93              |              |                     |            |
| 276  | ADIC. TEMPO SERVIÇO              | 67,0000                 | 121,40                |              |                     |            |
| 414  | DIFERENÇA DE DISSÍDIO            | 0,0000                  | 82,10                 |              |                     |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA                   | 4,0000                  |                       | 236,83       |                     |            |
| 280  | I.R.R.F. FOLHA                   | 7,5000                  |                       | 36,80        |                     |            |
|  |                                  |                         | 2.631,43              | 273,63       |                     |            |
|  |                                  |                         | <b>Valor Líquido:</b> |              | <b>2.357,80</b>     |            |
| Salário Base   | Base de INSS                     | Base de FGTS            | FGTS do mês           | Base de IRRF | Data                | Assinatura |
| 2.427,93   | 2.631,43                         | 2.631,43                | 210,51                | 2.394,60     |                     |            |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
 Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
 CNPJ: 97.551.665/0001-25



**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

|  |                         |                  |             |                 |   |            |
|--|-------------------------|------------------|-------------|-----------------|---|------------|
| <b>0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osório, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25<br>Local: FUNDACAO W M PESSOA<br>C.Custo: |                         |                  |             |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br><br>Fevereiro de 2019 |            |
| Código   | Nome                    | Cargo            | CBG         | Admissão        |   |            |
| 000012   | ANITA MINA IDE CARNAVAL | PSICOLOGO SOCIAL | 251530      | 10/02/2014      |   |            |
| Cod  | Descrição               | Referência       | Vencimentos | Descontos       |   |            |
| 001  | SALARIO MENSAL          | 30,0000          | 1.754,97    |                 |   |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA          | 9,0000           |             | 157,95          |   |            |
|  |                         |                  | 1.754,97    | 157,95          |   |            |
| <b>Valor Líquido:</b>  |                         |                  |             | <b>1.597,02</b> |   |            |
| Salário Base   | Base de INSS            | Base de FGTS     | FGTS do mês | Base de IRRF    | Data  | Assinatura |
| 1.754,97   | 1.754,97                | 1.754,97         | 140,40      | 1.407,43        | 11/03/2019  |            |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |                                     |               |   |                          |
|---|--|-------------------------------------|---------------|---|--------------------------|
|                        | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>41</b> |               |   |                          |
| <b>Data e Hora da Emissão:</b>  | 12/03/2019 08:16:06  | <b>Competência:</b>                 | 11/3/2019     | <b>Código de Verificação:</b>               | 995620435                |
| <b>Número do RPS:</b>   |  | <b>No. da NFS-e substituída:</b>    |               | <b>Local da Prestação:</b>                  | RIBEIRÃO PRETO - SP      |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>   |  |                                     |               |   |                          |
| <b>Razão Social/Nome:</b>   | ISADORA BETTARELLO   |                                     |               |   |                          |
| <b>Nome Fantasia:</b>   |  |                                     |               |   |                          |
| <b>CNPJ/CPF:</b>  | 414.189.788-41   | <b>Inscrição Municipal:</b>         | 20039062      | <b>Município:</b>                           | RIBEIRÃO PRETO - SP      |
| <b>Endereço e Cep:</b>  | RUA HENRIQUE DUMONT, 1230 - JARDIM PAULISTA CEP: 14090-200   |                                     |               |   |                          |
| <b>Complemento:</b>   | - BL B APTO 112  | <b>Telefone:</b>                    | 1605797822    | <b>e-mail:</b>                              |                          |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |  |                                     |               |   |                          |
| <b>Razão Social/Nome:</b>   | Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira  |                                     |               |   |                          |
| <b>CNPJ/CPF:</b>  | 97.551.665/0001-25   | <b>Inscrição Municipal:</b>         |               | <b>Município:</b>                           | RIBEIRÃO PRETO - SP      |
| <b>Endereço e CEP:</b>  | RUA General Osório, 1099 - Centro CEP: 14010-000   |                                     |               |   |                          |
| <b>Complemento:</b>   |  | <b>Telefone:</b>                    | (16)3632-2400 | <b>e-mail:</b>                              | donanair@donanair.org.br |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>   |  |                                     |               |   |                          |
| Atendimento psicológico individual e grupal.<br>Reuniões e orientação de equipe.<br>Plantão Telefônico. |  |                                     |               |   |                          |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>  |  |                                     |               |   |                          |
| 4.16 / 04.16.00 / 00041600 - PSICOLOGIA   |  |                                     |               |   |                          |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>  |  |                                     |               |   |                          |
| <b>Código da Obra:</b>  |  | <b>Código ART:</b>                  |               |   |                          |
| <b>Tributos Federais</b>  |  |                                     |               |   |                          |
| <b>PIS:</b>   |  | <b>COFINS:</b>                      |               | <b>IR(R\$):</b>                             |                          |
|   |  |                                     |               | <b>INSS(R\$):</b>                           |                          |
|   |  |                                     |               | <b>CSLL(R\$):</b>                           |                          |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>   |  | <b>Outras Retenções</b>             |               | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |                          |
| <b>Valor dos Serviços - R\$</b>   | 1.832,00   | <b>Natureza Operação:</b>           |               | <b>Valor dos Serviços - R\$</b>             | 1.832,00                 |
| <b>(-) Desconto Incondicionado:</b>   |  | <b>1-Tributação no município:</b>   |               | <b>(-) Deduções permitidas em lei:</b>      |                          |
| <b>(-) Desconto Condicionado:</b>   |  | <b>Regime especial Tributação:</b>  |               | <b>(-) Desconto Incondicionado:</b>         |                          |
| <b>(-) Retenções Federais:</b>  | 0,00   | <b>0-Nenhum:</b>                    |               | <b>Base de Cálculo:</b>                     |                          |
| <b>Outras Retenções:</b>  |  | <b>Opção Simples Nacional:</b>      |               |   |                          |
| <b>(-) ISS Retido:</b>  |  | <b>2 - Não:</b>                     |               | <b>ISS a reter:</b>                         |                          |
| <b>(=) Valor Líquido - R\$</b>  | 1.832,00   | <b>Incentivador Cultural:</b>       |               |   |                          |
|   |  | <b>2-Não:</b>                       |               |   |                          |
| <b>Avisos</b>   | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |                                     |               |   |                          |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
 Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
 CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p style="text-align: center;"><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 28/02/2019         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| <p><b>01</b> Nome / Telefone<br/>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br/>(16) 32366581</p>  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <p>DARF IR - FUNDAÇÃO W M PESSOA</p>   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 20/03/2019         |
|  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 31,19              |
| <p style="text-align: center;"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|  | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>31,19</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p style="text-align: center;"><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 28/02/2019         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| <p><b>01</b> Nome / Telefone<br/>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br/>(16) 32366581</p>  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <p>DARF IR - FUNDAÇÃO W M PESSOA</p>   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 20/03/2019         |
|  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 31,19              |
| <p style="text-align: center;"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|  | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>31,19</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 28/02/2019         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/03/2019         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 60,72              |
| DARF PIS - FUNDAÇÃO W M PESSOA   | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
| <p><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>60,72</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |
|  |  |                    |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 28/02/2019         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/03/2019         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 60,72              |
| DARF PIS - FUNDAÇÃO W M PESSOA   | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
| <p><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>60,72</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |
|  |  |                    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |                                    |  |            |
|--|------------------------------------|--|------------|
| <b>Itaú Banco Itaú S.A. 341-7</b>  |                                    | <b>Recibo do Pagador</b>                               |            |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: VEREDORQUE<br>AV. PRESIDENTE VARGAS, 300 COM 174 - JARDIM CALIFORNIA   |                                    | Data de Vencimento: 27/04/2019                         |            |
| CEP: 144 407-000-47  |                                    | Número do Documento: 2938/33574-8                      |            |
| Data do Documento: 28/03/2019  | Número do Documento: 3956250       | Moeda: DM  | Parcela: N |
| Data de Vencimento: 28/03/2019   | Valor do Documento: 109/00293206-4 | Valor do Documento: 372,99                             |            |
| Moeda: R\$   | Quantidade de Parcelas: 109        | Número do Documento: 372,99                            |            |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP:<br>ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  |                                    | Número do Documento: 97.551.665/0001-25                |            |
| Autenticação Padrão:   |                                    |  |            |
| <b>Itaú Banco Itaú S.A. 341-7</b>  |                                    | 34191.09008 29320.642936 83357.480009 7 78720000037299 |            |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: VEREDORQUE<br>AV. PRESIDENTE VARGAS, 300 COM 174 - JARDIM CALIFORNIA   |                                    | Data de Vencimento: 27/04/2019                         |            |
| CEP: 144 407-000-47  |                                    | Número do Documento: 2938/33574-8                      |            |
| Data do Documento: 28/03/2019  | Número do Documento: 3956250       | Moeda: DM  | Parcela: N |
| Data de Vencimento: 28/03/2019   | Valor do Documento: 109/00293206-4 | Valor do Documento: 372,99                             |            |
| Moeda: R\$   | Quantidade de Parcelas: 109        | Número do Documento: 372,99                            |            |
| DISTRIBUIÇÃO DE CREDITOS E CANCELAMENTO DE CREDITOS:<br><b>CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO.<br/>/APOS O VENCIMENTO O BOLFETO SERA CANCELADO.</b> |                                    | Número do Documento: 97.551.665/0001-25                |            |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP:<br>ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO<br>14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP                              |                                    | Número do Documento: 97.551.665/0001-25                |            |
| Autenticação Padrão - Foto de Comparação:  |                                    |  |            |
|  |                                    |  |            |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25



**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

|  |                    |                                  |                       |                 |   |  |
|--|--------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------|---|--|
| <b>0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osório, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cep: 97.551.665/0001-25<br>Local: FUNDAÇÃO W M PESSOA<br>C.Custo: |                    |                                  |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Março de 2019 |  |
| Código Nome<br><b>000008 PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID</b>  |                    | Cargo<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO |                       | CBD<br>411005   | Admissão<br>01/08/2013                                    |  |
| Cod  | Descrição          | Referência                       | Vencimentos           | Descontos       |   |  |
| 001  | SALARIO MENSAL     | 30,0000                          | 2.427,93              |                 |   |  |
| 276  | ADIC TEMPO SERVIÇO | 68,0000                          | 121,40                |                 |   |  |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA     | 9,0000                           |                       | 229,44          |   |  |
| 780  | I.R.R.F. FOLHA     | 7,5000                           |                       | 31,19           |   |  |
|  |                    |                                  | 2.549,33              | 360,63          |   |  |
|  |                    |                                  | <b>Valor Líquido:</b> | <b>2.288,70</b> |   |  |
| Salário Base   | Base de INSS       | Base de FGTS - FGTS do mês       | Base de IRRF          | Data            | Assinatura  |  |
| 2.427,93   | 2.549,33           | 2.549,33                         | 201,95                | 10/03/2019      | <i>Paloma David</i>                                       |  |

|  |                |                            |                       |                 |   |  |
|--|----------------|----------------------------|-----------------------|-----------------|---|--|
| <b>0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osório, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cep: 97.551.665/0001-25<br>Local: FUNDAÇÃO W M PESSOA<br>C.Custo: |                |                            |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Março de 2019 |  |
| Código Nome<br><b>000012 ANITA MINA IDE CARNAVAL</b>   |                | Cargo<br>PSICOLOGO SOCIAL  |                       | CBD<br>251320   | Admissão<br>29/02/2014                                    |  |
| Cod  | Descrição      | Referência                 | Vencimentos           | Descontos       |   |  |
| 001  | SALARIO MENSAL | 30,0000                    | 1.754,97              |                 |   |  |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA | 9,0000                     |                       | 20,00           |   |  |
|  |                |                            | 1.754,97              | 20,00           |   |  |
|  |                |                            | <b>Valor Líquido:</b> | <b>1.597,02</b> |   |  |
| Salário Base   | Base de INSS   | Base de FGTS - FGTS do mês | Base de IRRF          | Data            | Assinatura  |  |
| 1.754,97   | 1.754,97       | 1.754,97                   | 140,40                |                 |   |  |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
 Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
 CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |   |  |                   |   |  |
|---|---|--|-------------------|---|--|
|    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> | Número da<br>NFS-e<br>42                                   |                   |   |  |
| <b>Data e Hora de Emissão</b>   | 10/04/2019 11:39:01   | <b>Competência</b>   | 10/04/2019        | <b>Código de Verificação</b>                    | 7101105H                               |
| <b>Número do RPS</b>  |   | <b>Nº da NFS-e substituída</b>                             |                   | <b>Local de Prestação</b>                       | RIBEIRÃO PRETO - SP                    |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>   |   |  |                   |   |  |
| <b>Razão Social/Nome</b>  |   | ISADORA BETTARELLO   |                   |   |  |
| <b>Nome Fantasia</b>  |   |  |                   |   |  |
| <b>CNPJ/CPF</b>   | -414.188.788-41   | <b>Inscrição Municipal</b>                                 | 20039062          | <b>Município</b>                                | RIBEIRÃO PRETO - SP                    |
| <b>Endereço e Cep</b>   |   | RUA HENRIQUE DUMONT, 1230 - JARDIM PAULISTA CEP: 14090-200 |                   |   |  |
| <b>Complemento</b>  |   | -BL B APTO 112   | <b>Telefone</b>   | 16037673822                                     | <b>e-mail</b>                          |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |   |  |                   |   |  |
| <b>Razão Social/Nome</b>  |   | Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira    |                   |   |  |
| <b>CNPJ/CPF</b>   | 97.551.665/0001-25  | <b>Inscrição Municipal</b>                                 |                   | <b>Município</b>                                | RIBEIRÃO PRETO - SP                    |
| <b>Endereço e CEP</b>   |   | RUA GENERAL OSÓRIO, 1099 - CENTRO CEP: 14025-120           |                   |   |  |
| <b>Complemento</b>  |   |  | <b>Telefone</b>   | (16)3632-2400                                   | <b>e-mail</b> donanair@donanair.org.br |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |   |  |                   |   |  |
| Atendimento psicológico individual e grupal<br>Articulação com a rede de atendimento a criança e ao adolescente.<br>Prestado telefônico.  |   |  |                   |   |  |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>  |   |  |                   |   |  |
| 4.16 / 04.16.10 / 60041608 - PSICOLOGIA   |   |  |                   |   |  |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>  |   |  |                   |   |  |
| <b>Código da Obra</b>   |   |  | <b>Código ART</b> |   |  |
| <b>Tributos Federais</b>  |   |  |                   |   |  |
| <b>IR</b>   | <b>COSFIR</b>   | <b>IR(RF)</b>  | <b>INSS(IR)</b>   | <b>CSLL(IR)</b>                                 |  |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>   |   | <b>Outras Retenções</b>                                    |                   | <b>Código do ISSQN (Inscrição no Município)</b> |  |
| <b>Valor dos Serviços - R\$</b>   | 1.832,00  | <b>Natureza Operação</b>                                   |                   | <b>Valor dos Serviços - R\$</b>                 | 1.832,00                               |
| (-) Desconto Incondicionado   |   | 1-Tribuição no município                                   |                   | (-) Deduções permitidas em lei                  |  |
| (-) Desconto Condicionado   |   | Regime Especial Tributação                                 |                   | (-) Desconto Incondicionado                     |  |
| (-) Retenções Federais  | 0,00  | 0-Nenhum   |                   | Bases de Cálculo                                |  |
| <b>Outras Retenções</b>   |   | Opção Simples Nacional                                     |                   |   |  |
| (-) ISS Retido  |   | 2 - Não  |                   | ISS a reter                                     |  |
| <b>(R) Valor Líquido - R\$</b>  | 1.832,00  | <b>Incentivador Cultural</b>                               |                   |   |  |
|   |   | 2-Não  |                   |   |  |
| <p>1- Linha via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br/>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <a href="http://ribeiraopreto.ginfes.com.br">ribeiraopreto.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.</p> |   |  |                   |   |  |
| Assinatura  |   |  |                   |   |  |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 31/03/2019         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| <p><b>01</b> Nome / Telefone<br/>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br/>(16) 32366581</p>  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <p>DARF PIS<br/>FUNDAÇÃO W M PESSOA</p>  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/04/2019         |
|  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 43,04              |
| <p style="text-align: center;"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|  | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>43,04</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 31/03/2019         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| <p><b>01</b> Nome / Telefone<br/>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br/>(16) 32366581</p>  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <p>DARF PIS<br/>FUNDAÇÃO W M PESSOA</p>  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/04/2019         |
|  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 43,04              |
| <p style="text-align: center;"><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|  | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>43,04</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Aprovado pela IN RFB nº 736/2017

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                   | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/03/2019         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 97.551.665/0001-25 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR<br>MANOELINA DE (16) 32366581  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| DARF IR FUNDADAÇÃO W M PESSOA   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 18/04/2019         |
| <b>DARF válido para pagamento até 22/04/2019</b><br><small>Documento emitido em substituição do contribuinte</small><br>RIBEIRÃO PRETO<br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><small>Novo Observatório Versão 5.43/06/2019 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 36,80              |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,12               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/98 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 36,92              |

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Scratch nas 1ª e 2ª vias)

Aprovado pela IN RFB nº 736/2017

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                 | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/03/2019         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 97.551.665/0001-25 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR<br>MANOELINA DE (16) 32366581  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| DARF IR FUNDADAÇÃO W M PESSOA   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 18/04/2019         |
| <b>DARF válido para pagamento até 22/04/2019</b><br><small>Documento emitido em substituição do contribuinte</small><br>RIBEIRÃO PRETO<br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><small>Novo Observatório Versão 5.43/06/2019 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 36,80              |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,12               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/98 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 36,92              |

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Scratch nas 1ª e 2ª vias)

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25



**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

**FUNDAÇÃO W M PESSOA**

|  |            |                            |                    |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>  |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 03/2019            |
| 1 - NOME DO RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO<br><b>CNPJ 97.551.665/0001-25</b><br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>R GENERAL OSORIO 1099<br>CENTRO<br>RIBEIRAO PRETO SP<br>CEP 14010-000   |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 97.551.665/0001-25 |
|  |            | 6 - VALOR DO INSS          | 387,39             |
|  |            | 7 -                        |                    |
|  |            | 8 -                        |                    |
|  |            | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| 1 - VENCIMENTO (Usa exclusiva INSS)  | 22/04/2019 | 10 - ATM MULTA E JUROS     | 1,27               |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de 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. |            | 11 - TOTAL                 | 388,66             |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |            |                            |                    |

|  |            |                            |                    |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>  |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 03/2019            |
| 1 - NOME DO RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO<br><b>CNPJ 97.551.665/0001-25</b><br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>R GENERAL OSORIO 1099<br>CENTRO<br>RIBEIRAO PRETO SP<br>CEP 14010-000   |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 97.551.665/0001-25 |
|  |            | 6 - VALOR DO INSS          | 387,39             |
|  |            | 7 -                        |                    |
|  |            | 8 -                        |                    |
|  |            | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| 1 - VENCIMENTO (Usa exclusiva INSS)  | 22/04/2019 | 10 - ATM MULTA E JUROS     | 1,27               |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de 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. |            | 11 - TOTAL                 | 388,66             |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |            |                            |                    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |                              |  |                                   |
|--|------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Itaú Banco Itaú S.A.</b> 341-7  |                              | <b>Recibo do Pagador</b>                   |                                   |
| Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Outros): VEROCHEQUE   |                              | Data de Vencimento: 30/05/2019             |                                   |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001, COO 134 - JARDIM CALIFORNIA                                   |                              | Número Código de Beneficiário: 2938/335748 |                                   |
| Data do Documento: 30/04/2019  | Número do Documento: 4041870 | Estado: DF                                 | Data do Processamento: 30/04/2019 |
| Valor do Boleto: 100   | Moeda: R\$                   | Quantidade de Moedas:                      | Valor do Documento: 530,80        |
| Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Outros): ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA       |                              | Número do Documento: 97.551.665/0001-25    |                                   |
| 34191.09008.29752.612936.83357.480009.8.79050000053080                                     |                              |  |                                   |
| Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Outros): VEROCHEQUE   |                              | Data de Vencimento: 30/05/2019             |                                   |
| AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001, COO 134 - JARDIM CALIFORNIA                                   |                              | Número Código de Beneficiário: 2938/335748 |                                   |
| Data do Documento: 30/04/2019  | Número do Documento: 4041870 | Estado: DF                                 | Data do Processamento: 30/04/2019 |
| Valor do Boleto: 100   | Moeda: R\$                   | Quantidade de Moedas:                      | Valor do Documento: 530,80        |
| <b>CREDITOS DOS PEDIDOS PRÉ PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL, APOS PAGAMENTO.</b> |                              |  |                                   |
| <b>-APÓS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO</b>  |                              |  |                                   |
| Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Outros): ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA       |                              | Número do Documento: 97.551.665/0001-25    |                                   |
| RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO  |                              |  |                                   |
| 14018-000 RIBEIRÃO PRETO-SP  |                              |  |                                   |
|         |                              |  |                                   |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

| Smart Gás   |            | SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA  |  | Recibo do Sacado                                  |                                   |
|---|------------|---|--|---|-----------------------------------|
| Av. Brasil, 1735 - Vila Elza<br>CEP: 14075-040 - Ribeirão Preto / SP<br>Fone: (16) 3626-2636  |            | CNPJ: 05463702000125  |  | Agência/Código Cedente<br>2890-8 /00033033-7      | Vencimento<br>12/05/2019          |
| Cedente<br>SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA   |            | CNPJ: 05463702000125  |  | Número do Documento<br>71579-A                    | Nosso Número<br>27360305580276326 |
| Sacado<br>ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  |            | CNPJ: 97.551.665/0001-25  |  | (-) Valor do Documento<br>297,00                  | (-) Desconto                      |
| Espécie<br>RS   | Quantidade | (x) Valor   | (-) Outros Acréscimos                                  | (=) Valor Cobrado                                 |                                   |
| <b>Demonstrativo:</b><br>Após o vencimento cobrar R\$ 0,98 por dia de atraso<br>Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %  |            |   |  |   |                                   |
| Autenticação Mecânica   |            |   |  |   |                                   |
| Corte Aqui  |            |   |  |   |                                   |
| BANCO DO BRASIL   |            | 001-9   | 00190.00009 02736.030558 80276.326172 3 78870000029700 |   |                                   |
| Local de Pagamento<br>PGTO SOMENTE AG.BANCÁRIA, DE PREFERÊNCIA BCO.BRASIL.  |            | Beneficiário<br>SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05.463.702/0001-25 |  | Vencimento<br>12/05/2019                          |                                   |
| Data Documento<br>23/04/2019  |            | Número do Documento<br>71579-A  |  | Agência/Código Beneficiário<br>2890-8 /00033033-7 |                                   |
| Espécie Doc<br>01   |            | Aceite<br>N   |  | Data Processamento<br>23/04/2019                  |                                   |
| Nosso Número<br>27360305580276326   |            | Espécie<br>RS   |  | Quantidade  |                                   |
| Carteira<br>17019   |            | (x) Valor   |  | (=) Valor do Documento<br>297,00                  |                                   |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após o vencimento cobrar R\$ 0,98 por dia de atraso<br>Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %   |            | (-) Desconto / Abatimento   |  | (+/-) Outros Acréscimos                           |                                   |
| Pagador ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>R LUIZ GAMA, 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220<br>Sacador/Avulista   |            | CNPJ: 97.551.665/0001-25  |  | Ficha de Compensação                              |                                   |
| Autenticação Mecânica   |            |   |  |   |                                   |
| DADOS ADICIONAIS  |            |   |  |   |                                   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>*LOCAL DE ENTREGA: R LUIZ GAMA, 191 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO-SP -<br>CNPJ: 97.551.665/0001-25<br>Pedido: 52414 / Vend: 11 / Declaratos para os devidos fins que, os produtos constantes nesta<br>Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar riscos normais de carregamento,<br>descarregamento, transbordo e transporte conf. Cap.11 Secao VI, Art.22, Decreto 96944/EE-<br>RTRPP, Portaria 281/89-MT / RISCO. 23 - ONU. 1075<br>Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 39,95 - Est: R\$ 35,64 - Mun: R\$ 0,00 Fonte: IBPT |            |   | RESERVADO AO FISCO                                     |   |                                   |
| 102/18 - 3/10/19 - www.bcb.gov.br   |            |   |  |   |                                   |
| Gerado em 13/05/2019 às 10:12   |            |   |  |   |                                   |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25





**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

|  |   |                         |                       |                 |   |                     |
|--|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|---|---------------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25<br>Local: FUNDACAO W M PESSOA<br>C.Custo: |   |                         |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2019 |                     |
| Código   | Nome                                    | Cargo                   | CBO                   | Admissão        |   |                     |
| 000008   | <b>PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID</b> | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411005                | 01/08/2013      |   |                     |
| Cod  | Descrição                               | Referência              | Vencimentos           | Descontos       |   |                     |
| 001  | SALARIO MENSAL                          | 30,0000                 | 2.427,93              |                 |   |                     |
| 276  | ADIC TEMPO SERVICO                      | 69,0000                 | 121,40                |                 |   |                     |
| 770  | IN.S.S. FOLHA                           | 9,0000                  |                       | 229,44          |   |                     |
| 780  | I.R.R.F. FOLHA                          | 7,5000                  |                       | 31,19           |   |                     |
|  |   |                         | 2.549,33              | 260,63          |   |                     |
|  |   |                         | <b>Valor Líquido:</b> | <b>2.288,70</b> |   |                     |
| Salário Base   | Base de INSS                            | Base de FGTS            | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data  | Assinatura          |
| 2.427,93   | 2.549,33                                | 2.549,33                | 203,95                | 2.319,89        | 10/05/2019  | <i>Paloma David</i> |

|  |                                |                  |                       |                 |   |            |
|--|--------------------------------|------------------|-----------------------|-----------------|---|------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25<br>Local: FUNDACAO W M PESSOA<br>C.Custo: |                                |                  |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2019 |            |
| Código   | Nome                           | Cargo            | CBO                   | Admissão        |   |            |
| 000012   | <b>ANITA MINA IDE CARNAVAL</b> | PSICOLOGO SOCIAL | 251530                | 10/02/2014      |   |            |
| Cod  | Descrição                      | Referência       | Vencimentos           | Descontos       |   |            |
| 001  | SALARIO MENSAL                 | 30,0000          | 1.754,97              |                 |   |            |
| 770  | IN.S.S. FOLHA                  | 9,0000           |                       | 157,95          |   |            |
|  |                                |                  | 1.754,97              | 157,95          |   |            |
|  |                                |                  | <b>Valor Líquido:</b> | <b>1.597,02</b> |   |            |
| Salário Base   | Base de INSS                   | Base de FGTS     | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data  | Assinatura |
| 1.754,97   | 1.754,97                       | 1.754,97         | 140,40                | 1.597,02        |   |            |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
 Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
 CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |                                     |               |  |                                |
|---|--|-------------------------------------|---------------|--|--------------------------------|
|    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>43</b> |               |  |                                |
| <b>Data e Hora da Emissão</b>   | 10/05/2019 12:08:47  | <b>Competência</b>                  | 10/05/2019    | <b>Código de Verificação</b>                 | 412501378                      |
| <b>Número do RPS</b>  |  | <b>No. da NFS-e substituída</b>     |               | <b>Local da Prestação</b>                    | RIBEIRÃO PRETO - SP            |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>   |  |                                     |               |  |                                |
| <b>Razão Social/Nome</b>  | ISADORA BETTARELLO   |                                     |               |  |                                |
| <b>Nome Fantasia</b>  |  |                                     |               |  |                                |
| <b>CNPJ/CPF</b>   | 414.189.788-41   | <b>Inscrição Municipal</b>          | 20039082      | <b>Município</b>                             | RIBEIRÃO PRETO - SP            |
| <b>Endereço e Cep</b>   | RUA HENRIQUE DUMONT ,1230 - JARDIM PAULISTA CEP: 14090-200   |                                     |               |  |                                |
| <b>Complemento:</b>   | - BL B APTO 112  | <b>Telefone:</b>                    | 16037973822   | <b>e-mail:</b>                               |                                |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |  |                                     |               |  |                                |
| <b>Razão Social/Nome</b>  | Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira  |                                     |               |  |                                |
| <b>CNPJ/CPF</b>   | 97.551.665/0001-25   | <b>Inscrição Municipal</b>          |               | <b>Município:</b>                            | RIBEIRÃO PRETO - SP            |
| <b>Endereço e CEP</b>   | RUA GENERAL OSÓRIO ,1099 - CENTRO CEP: 14025-120   |                                     |               |  |                                |
| <b>Complemento:</b>   |  | <b>Telefone:</b>                    | (16)3632-2400 | <b>e-mail:</b>                               | administrativo@donanair.org.br |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>   |  |                                     |               |  |                                |
| Atendimento psicológico Individual e grupal.<br>Articulação com a rede.<br>Reunião e orientação de equipe.<br>Plantão Telefônico. |  |                                     |               |  |                                |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>  |  |                                     |               |  |                                |
| 4.16 / 04.16.00 / 00041600 - PSICOLOGIA.  |  |                                     |               |  |                                |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>  |  |                                     |               |  |                                |
| <b>Código da Obra</b>   |  | <b>Código ART</b>                   |               |  |                                |
| <b>Tributos Federais</b>  |  |                                     |               |  |                                |
| <b>IRIS</b>   |  | <b>COFINS</b>                       |               | <b>IR(R\$)</b>                               |                                |
|   |  |                                     |               | <b>INSS(R\$)</b>                             |                                |
|   |  |                                     |               | <b>CSLL(R\$)</b>                             |                                |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>   |  | <b>Outras Retenções</b>             |               | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município.</b> |                                |
| <b>Valor dos Serviços R\$</b>   | 1.832,00   | <b>Natureza Operação</b>            |               | <b>Valor dos Serviços R\$</b>                | 1.832,00                       |
| <b>(-) Desconto Incondicionado</b>  |  | <b>1-Tributação no município</b>    |               | <b>(-) Deduções permitidas em lei</b>        |                                |
| <b>(-) Desconto Condicionado</b>  |  | <b>Regime especial Tributação</b>   |               | <b>(-) Desconto Incondicionado</b>           |                                |
| <b>(-) Retenções Federais</b>   | 0,00   | <b>0-Nenhum</b>                     |               | <b>Base de Cálculo</b>                       |                                |
| <b>Outras Retenções</b>   |  | <b>Opção Simples Nacional</b>       |               |  |                                |
| <b>(-) ISS Retido</b>   |  | <b>2 - Não</b>                      |               | <b>ISS a reter:</b>                          |                                |
| <b>(=) Valor Líquido R\$</b>  | 1.832,00   | <b>Incentivador Cultural</b>        |               |  |                                |
|   |  | <b>2-Não</b>                        |               |  |                                |
| <b>Avisos</b>   | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |                                     |               |  |                                |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
 Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
 CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>   | 02 Período de Apuração                                | 30/04/2019         |
|   | 03 Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| 01 Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581   | 04 Código da Receita                                  | 8301               |
|   | 05 Número de Referência                               |                    |
| DARF PIS      FUNDAÇÃO W M PESSOA   | 06 Data de Vencimento                                 | 24/05/2019         |
| VENCTO 24/05/2019   | 07 Valor do Principal                                 | 43,04              |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 08 Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | 09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | 10 Valor TOTAL  | <b>43,04</b>       |
|   | 11 Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>   | 02 Período de Apuração                                | 30/04/2019         |
|   | 03 Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| 01 Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581   | 04 Código da Receita                                  | 8301               |
|   | 05 Número de Referência                               |                    |
| DARF PIS      FUNDAÇÃO W M PESSOA   | 06 Data de Vencimento                                 | 24/05/2019         |
| VENCTO 24/05/2019   | 07 Valor do Principal                                 | 43,04              |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 08 Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | 09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | 10 Valor TOTAL  | <b>43,04</b>       |
|   | 11 Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2019         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| DARF IRRF: FUNDAÇÃO W M PESSOA  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 20/05/2019         |
| VENCTO 20/05/2019   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 31,19              |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>31,19</b>       |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2019         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| DARF IRRF: FUNDAÇÃO W M PESSOA  | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 20/05/2019         |
| VENCTO 20/05/2019   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 31,19              |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>31,19</b>       |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |                               |                    |
|---|-------------------------------|--------------------|
| <br>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS<br>Instituto Nacional do Seguro Social - INSS<br><b>Guia da Previdência Social</b>   | 3 - Código de Pagamento       | 2305               |
|   | 4 - Competência               | 04/2019            |
|   | 5 - Identificador             | 97.551.665/0001-25 |
| 1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>(16) 32368581<br>Rua General Osório, 1099, Centro<br>RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14010-000  | 6 - Valor do INSS             | 387,39             |
|   | 7 -                           |                    |
|   | 8 -                           |                    |
| 2 - Vencimento<br>(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                    | 387,39             |

VENCIMENTO 20/05/2019 FUNDACAO W M PESSOA



|   |                               |                    |
|---|-------------------------------|--------------------|
| <br>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS<br>Instituto Nacional do Seguro Social - INSS<br><b>Guia da Previdência Social</b>   | 3 - Código de Pagamento       | 2305               |
|   | 4 - Competência               | 04/2019            |
|   | 5 - Identificador             | 97.551.665/0001-25 |
| 1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço<br>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>(16) 32368581<br>Rua General Osório, 1099, Centro<br>RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14010-000  | 6 - Valor do INSS             | 387,39             |
|   | 7 -                           |                    |
|   | 8 -                           |                    |
| 2 - Vencimento<br>(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                    | 387,39             |

VENCIMENTO 20/05/2019 FUNDACAO W M PESSOA





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/05/2019 - 15:24:36

### FUNDAÇÃO W M PESSOA

|  |                                |  |                            |                                    |  |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL |                                |  |                            | 02-CDD/TELEFONE<br>(0016) 32366581 |  |
| 03-PFME<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>4.304,30                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>2 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CDD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO: 8  <br>97.551.665/0001-25 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2019  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2019  |  |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>344,34 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>344,34 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019\*\*

85840000035 443401791903 507628050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/05/2019 - 15:24:36

|  |                                |  |                            |                                    |  |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL |                                |  |                            | 02-CDD/TELEFONE<br>(0016) 32366581 |  |
| 03-PFME<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>4.304,30                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>2 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CDD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO: 8  <br>97.551.665/0001-25 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2019  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2019  |  |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>344,34 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>344,34 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019\*\*

85840000035 443401791903 507628050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Itaú Banco Itaú S.A. 341-7</b>  |  | <b>Recibo do Pagador</b>   |  |
| Data de Pagamento: 29/06/2018  |  | Data de Vencimento: 29/06/2018   |  |
| Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Outros): VEROCESQUE (06.544.971/0001-41)              |  | Número do Documento: 2938334743  |  |
| Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA                   |  | Número do Documento: 97.551.665/0001-25  |  |
| CNPJ: 97.551.665/0001-25   |  | Autenticação: 34191.09008 30128.172936 83357.480009 8 79350000026700               |  |
| Data de Emissão: 30/05/2018  |  | Data de Processamento: 30/05/2018  |  |
| Valor do Documento: 109,0030128117   |  | Valor em Letras: 109,0030128117  |  |
| Código de Barras: 34191.09008 30128.172936 83357.480009 8 79350000026700             |  | Código de Barras: 34191.09008 30128.172936 83357.480009 8 79350000026700           |  |
| CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO.   |  | CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APOS PAGAMENTO. |  |
| APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO  |  | APOS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO  |  |
| Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Outros): ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |  | Número do Documento: 97.551.665/0001-25  |  |
| RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO  |  | RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO  |  |
| 14010-000 RIBEIRÃO PRETO-SP  |  | 14010-000 RIBEIRÃO PRETO-SP  |  |
|  |  |  |  |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |  |                            |   |                                |                     |
|--|--|--|----------------------------|---|--------------------------------|---------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>142462</b>              |                            |   |                                |                     |
| <b>Data e Hora da Emissão</b>  | 05/06/2019 16:03:53  | <b>Competência</b>                                   | 5/6/2019                   | <b>Código de Verificação</b>                | 749232818                      |                     |
| <b>Número do RPS</b>   |  | <b>No. da NFS-e substituída</b>                      |                            | <b>Local da Prestação</b>                   | RIBEIRAO PRETO - SP            |                     |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>  |  |  |                            |   |                                |                     |
|  | <b>Razão Social/Nome</b>   | PROURBANO CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES    |                            |   |                                |                     |
|  | <b>Nome Fantasia</b>   | PROURBANO  |                            |   |                                |                     |
|  | <b>CNPJ/CPF</b>  | 15.474.043/0001-86                                   | <b>Inscrição Municipal</b> | 20008522                                    | <b>Município</b>               | RIBEIRAO PRETO - SP |
|  | <b>Endereço e Cep</b>  | RUA AMÉRICO BRASILIENSE ,433 - CENTRO CEP: 14015-050 |                            |   |                                |                     |
|  | <b>Complemento:</b>  | ANDAR 05 - CONJ 502                                  | <b>Telefone:</b>           | 16036101177                                 | <b>e-mail:</b>                 |                     |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>Razão Social/Nome</b>   | ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>CNPJ/CPF</b>  | 97.551.665/0001-25   | <b>Inscrição Municipal</b>                           | 20005751                   | <b>Município</b>                            | RIBEIRAO PRETO - SP            |                     |
| <b>Endereço e CEP</b>  | VISCONDE DE INHAÚMA , 1857 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-100  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>Complemento:</b>  | - DE 1400/1401 AO FIM  | <b>Telefone:</b>                                     |                            | <b>e-mail:</b>                              | ADMINISTRATIVO@DONANAIR.ORG.BR |                     |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>  |  |  |                            |   |                                |                     |
| CREDITOS UNITÁRIOS<br>TOTAL 100<br>RG 49193249<br>NOME PALOMA CRISTINA DAVID         |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>   |  |  |                            |   |                                |                     |
| 16.01 / 16.01.04 / 00160104 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE PESSOAS E PASSAGEIROS |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>Detalhamento Especifico da Construção Civil</b>                                   |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>Código da Obra</b>  |  | <b>Código ART</b>                                    |                            |   |                                |                     |
| <b>Tributos Federais</b>   |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>PIS</b>   |  | <b>COFINS</b>  |                            | <b>IR(R\$)</b>                              |                                |                     |
|  |  |  |                            | <b>INSS(R\$)</b>                            |                                |                     |
|  |  |  |                            | <b>CSLL(R\$)</b>                            |                                |                     |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>                              |  | <b>Outras Retenções</b>                              |                            | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |                                |                     |
| <b>Valor dos Serviços R\$</b>  | 420,00   | <b>Natureza Operação</b>                             | 4-Imune                    | <b>Valor dos Serviços R\$</b>               | 420,00                         |                     |
| <b>(-) Desconto Incondicionado</b>   |  | <b>Regime especial Tributação</b>                    | 0-Nenhum                   | <b>(-) Deduções permitidas em lei</b>       |                                |                     |
| <b>(-) Desconto Condicionado</b>   |  | <b>Opção Simples Nacional</b>                        | 2 - Não                    | <b>(-) Desconto Incondicionado</b>          |                                |                     |
| <b>(-) Retenções Federais</b>  | 0,00   | <b>Incentivador Cultural</b>                         | 2-Não                      | <b>ISS a reter</b>                          |                                |                     |
| <b>Outras Retenções</b>  |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>(-) ISS Retido</b>  |  |  |                            |   |                                |                     |
| <b>(=) Valor Líquido R\$</b>   | 420,00   |  |                            |   |                                |                     |
| <b>Avisos</b>  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |  |                            |   |                                |                     |

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3632.2400 / 3625.2113  
CNPJ: 97.551.665/0001-25