



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ**

RUA WASHINGTON LUIZ, 146/188

45353299/0001-04

Exercício: 2018

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06400

DATA: 06/12/2018 VENC TO:06/12/2018 PAG TO: 06/12/2018  
Credor..: DISPENSARIO ASSIST VIC GUARA CNPJ: 46.709.069/0001-90 Cod: 13  
Endereço: RUA JOSE CALAZANS  
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

**Discriminao...**  
subvencao social local

Valor **26.074,33**

(vinte e seis mil e setenta e quatro reais e trinta e três centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 26.074,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAO	DESCONTO	LÍQUIDO
10207	/ 1	OR 020801	08.241.0106.2008.0000	3.3.50.43.00	R\$ 26.074,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.074,33
TOTAL . . . . .					R\$ 26.074,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.074,33

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 26.074,33**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_\_\_

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA  
Prefeito Municipal | em Exercício

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	0220	B03178	26.074,33
TOTAL . . . . .			R\$ 26.074,33

Despesa paga em 06/12/2018 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ**

RUA WASHINGTON LUIZ, 146/188

45353299/0001-04

Exercicio: 2018

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06701

DATA: 14/12/2018 VENCTO:14/12/2018 PAGTO: 14/12/2018  
Credor...: DISPENSARIO ASSIST VIC GUARA CNPJ: 46.709.069/0001-90 Cod: 13  
Endereço: RUA JOSE CALAZANS  
Cidade...: GUARA CEP: 14580-000

**Discriminao...**

subvencao social local

Valor **2.198,41**

(dois mil, cento e noventa e oito reais e quarenta e um centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 2.198,41**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAO	DESCONTO	LÍQUIDO
10513	/ 1	OR 020801	08.241.0106.2008.0000	3.3.50.43.00	R\$ 2.198,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.198,41
TOTAL . . . . .					R\$ 2.198,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.198,41

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 2.198,41**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA  
Prefeito Municipal I em Exercicio

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	0220	B03374	2.198,41
TOTAL. . .			R\$ 2.198,41

Despesa paga em 14/12/2018 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ**

RUA WASHINGTON LUIZ, 146/188

45353299/0001-04

Exercício: 2018

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06769

DATA: 18/12/2018 VENCTO:18/12/2018 PAGTO: 18/12/2018  
Credor..: DISPENSARIO ASSIST VIC GUARA CNPJ: 46.709.069/0001-90 Cod: 13  
Endereço: RUA JOSE CALAZANS  
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

**Discriminao..:**  
subvencao social local

Valor **10.000,00**

(dez mil reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 10.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAO	DESCONTO	LÍQUIDO
7543	/ 3	OR 020801	08.241.0106.2008.0000	3.3.50.43.00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
TOTAL . . . . .					R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 10.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MAGNO FILGUEIRA  
Prefeito Municipal I em Exercício

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	0220	B03424	10.000,00
TOTAL . . .			R\$ 10.000,00

Despesa paga em 18/12/2018 Com os recursos acima discriminados

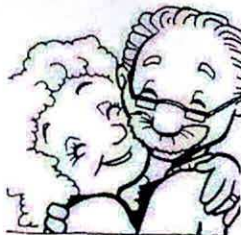
\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_



LAR DE IDOSOS

Dispensário de Assistência Vicentina de Guará/SP

Obra Unida à Sociedade São Vicente de Paulo

CEBAS Processo nº 71000.050075/2012-21, 40897

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /  
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Guará

**TIPO DE CONCESSÃO:** Subvenção

**LEI AUTORIZADORA:** 1813 de 29/11/2017

**OBJETO:** Manutenção / Custeio

**EXERCÍCIO:** Dezembro de 2.018

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Dispensário de Assistência Vicentina de Guará

**CNPJ:** 46.709.069/0001-90

**ENDEREÇO e CEP:** Rua José Ribeiro Calazans nº 113, Cep 14.580-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** Túlio Chaud Colferai

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 38.272,74

**ORIGEM DOS RECURSOS(2):** Municipal

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
	Saldo Anterior	Novembro de 2018	10.051,22
	Transferência On Line	Dezembro de 2018	38.272,74
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>			11,36
		<b>TOTAL</b>	48.335,32
		<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>	0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária  
Dispensário de Assistência Vicentina de Guará

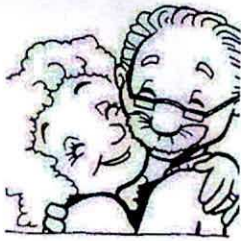
(nome da entidade)

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 38.272,74 (Trinta e Oito Mil e Duzentos e Setenta e Dois Reais e Setenta e Quatro Centavos).

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Manutenção	Dezembro de 2.018	48.335,20
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		48.335,20
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>		0,12
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		0,00
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		0,12

✉ Rua José Ribeiro Calazans, 113 - Tel.: (16) 3831-4201 - CEP 14.580-000 – Guará/SP – Brasil

CNPJ 46.709.069/0001-90 e-mail: lardeidosos.guara@yahoo.com.br



## LAR DE IDOSOS

*Dispensário de Assistência Vicentina de Guará/SP*

*Obra Unida à Sociedade São Vicente de Paulo*

CEBAS Processo nº 71000.050075/2012-21, 40897

				TOTAL	48.335,20
--	--	--	--	-------	-----------

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.

Guará – SP 31 de Dezembro de 2018

**DIRIGENTE: Tulio Chaud Colferai**  
**Administrador Provisório**

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** (nomes e assinatura)

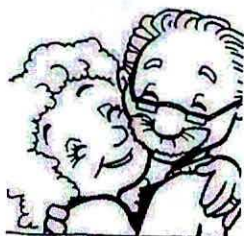
\_\_\_\_\_ (1)

Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



## LAR DE IDOSOS

Dispensário de Assistência Vicentina de Guará/SP

Obra Unida à Sociedade São Vicente de Paulo

CEBAS Processo nº 71000.050075/2012-21, 40897

### RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Data do Documento	Nº DOC	Especificação do Documento	credor	Natureza da Despesa Resumida	Valor
07/12/2018	1	Holerites	Amanda Paulino Soares	PREST. SERVIÇO	1.670,37
07/12/2018	2	Holerites	Aline Marcelino Frazão	PREST. SERVIÇO	945,82
07/12/2018	3	Holerites	Ana Gabriela C. Aguiar	Prest. Serviço	1.558,60
07/12/2018	4	Holerites	Carmen C. D. Figueiredo	PREST. SERVIÇO	2.232,59
07/12/2018	5	Holerites	Edmara Ventura Moreira	PREST. SERVIÇO	1.263,85
07/12/2018	6	Holerites	Fabiana Silva Felipe	PREST. SERVIÇO	1.613,85
07/12/2018	7	Holerites	Fatima Donizete Santos	PREST. SERVIÇO	2.002,58
07/12/2018	8	Holerites	Fernanda Silva Moraes	Prest. Serviço	1.402,47
07/12/2018	9	Holerites	Gislene Leão B. Andrade	Prest. Serviço	1.263,85
07/12/2018	10	Holerites	Lucinéia Cintra	Prest. Serviço	1.637,40
07/12/2018	11	Holerites	Maraisa Ap. G. Ribeiro	PREST. SERVIÇO	1.428,93
07/12/2018	12	Holerites	Maria Idalina Z.Ferreira	PREST. SERVIÇO	1.263,85
07/12/2018	13	Holerites	Jorge Luiz de Castro	PREST. SERVIÇO	2.414,67
07/12/2018	14	Holerites	Maria Isabel Lopes	PREST. SERVIÇO	1.333,15
07/12/2018	15	Holerites	Valentina Tostes vieira	Prest. Serviço	1.471,77
07/12/2018	16	FGTS	FGTS	GUIA RECOLH.	2.535,12
07/12/2018	17	INSS	INSS	GUIA RECOLH.	1.584,77
07/12/2018	18	FAT 262719208	Algar Telecom	PREST. SERVIÇO	261,18
07/12/2018	19	FAT 263324783	Algar Telecom	PREST. SERVIÇO	132,62
07/12/2018	20	CPFL043103571	CPFL	PREST. SERVIÇO	1.510,93
07/12/2018	21	NF 5482	Esc. Cont. Universitário	PREST. SERVIÇO	618,00
19/12/2018	22	INSS	INSS	GUIA RECOLH	2.381,72
19/12/2018	23	GUIA DARF	DARF	GUIA RECOLH.	124,68
19/12/2018	24	Holerites	Aline Marcelino Frazão	PREST. SERVIÇO	627,79
19/12/2018	25	Holerites	Amanda Paulino Soares	PREST. SERVIÇO	1.122,39
16/12/2018	26	Holerites	Carmem Carrion Degrande	PREST. SERVIÇO	1.013,35
19/12/2018	27	Holerites	Jorge Luiz de Castro	PREST. SERVIÇO	1.089,20
26/12/2018	28	FAT 051775855	CPFL	PREST. SERVIÇO	1.379,66
26/12/2018	29	NF 151697	Magazine Luiza S/A	ATIVO FIXO	1.757,41
26/12/2018	30	NF 8787	Carp. Equip. Util. Domestico Ltda	ATIVO FIXO	4.718,00
26/12/2018	31	Bol 30342741	Coteminas S/A	Mat. Consumo	257,90
26/12/2018	32	Holerites	Maraisa Ap. G. Ribeiro	PREST. SERVIÇO	1.302,06
26/12/2018	33	Holerites	Jorge Luiz de Castro	Prest. Serviço	2.414,67

Rua José Ribeiro Calazans, 113 - Tel.: (16) 3831-4201 - CEP 14.580-000 - Guará/SP - Brasil

CNPJ 46.709.069/0001-90 e-mail: lardeidosos.guara@yahoo.com.br

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 NOVENBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Sector	Seção	Fl.
189	AMANDA PAULINO SOARES COORDENADOR (A)	410105			1	1	1	1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.089,75	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		188,08
1049	EMPRESTIMO			231,30
			<b>Total de Vencimentos</b> 2.089,75	<b>Total de Descontos</b> 419,38
			<b>Valor Líquido</b> →	1.670,37
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
2.089,75		2.089,75	2.089,75	2.089,75
			FGTS do Mês	Falx. IRRF
			18,10	0,00

Doc. 01

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 21/11/2017  
 R\$ 1670,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Amanda P. Soares*  
 DATA  
 7 / 11 / 18

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 NOVENBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Secção	Fl
190	ALINE MARCELINO FRAZAO	514320			1	1	1	1
SERVICOS GERAIS - LIMPE								

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
37	SALARIO MATERNIDADE	30,00	1.373,75	109,90	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		318,03	
1049	EMPRESTIMO				
Doc. <u>02</u>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           PAGO COM RECURSO MUNICIPAL         </div>		
			Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/2017</u>		
			RS <u>945,82</u>		
			Total de Vencimentos: <u>1.373,75</u>	Total de Descontos: <u>427,93</u>	
			Valor Líquido	<u>945,82</u>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRPF	Alíq. IRPF
1.130,00	1.373,75	1.373,75	109,90	1.373,75	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/12/2018

DATA



DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARÁ - SP MENSAL  
 NOVEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	F.
194	ANA GABRIELA CELEGUIM AGUIAR CUIDADORA	516220			1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.334,75	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75	
1007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	88,00	186,87	
1.1	INSS SOBRE SALARIO	9,00		154,15
39	FALTAS (DIAS)	1,00		52,62
Doc. <u>03</u>			<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/2017</u> R\$ <u>1.558,60</u>	
			Total de Vencimentos: 1.765,37	Total de Descontos: 206,77
			Valor Líquido <b>➔</b>	1.558,60
1.334,75	Salário Base	1.765,37	Sal. Contr. INSS	154,15
25,55	Adic. Insalubridade	243,75	Adic. Noturno	186,87
88,00	Adic. Noturno	9,00	INSS sobre Salário	52,62
1,00	Faltas			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/12/18

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 NOVEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
26	CARMEN CARRION DEGRANDE FIGU ESCRITURARIO(A)	411005		1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	SALARIO	30,00	2.482,67	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		223,44
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		26,64
			<b>Total de Vencimentos:</b>	<b>Total de Descostos:</b>
			2.482,67	250,08
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.232,59</b>

Doc. 04

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei Autorizadora: 1813 de 29/11/2017  
 R\$ 2.232,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

09/12/18

*Carmen Carrion*

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 NOVEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
198	EDMARA VENTURA MOREIRA DA SI COZINHEIRA	513205			1	1	1	1.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos						
1	SALARIO	30,00	1.130,00							
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75							
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		109,90						
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descantos</b>						
			1.373,75	109,90						
			<b>Valor Líquido</b> →	1.263,85						
1.130,00	Salário Base	1.373,75	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	109,90	FGTS do Mês	1.373,75	Base Calc. IRRF	0,00	Salário Líq.

Doc. 05

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2014  
 R\$ 1.263,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/12/2018 *Edmara V. Moreira*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARÁ - SP MENSAL  
 NOVENBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
175	FABIANA SILVA FELIPE CUIDADORA	516220			1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.334,75			
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75			
1007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	8,00	16,99			
1159	FERIADO REMUNERADO	2,00	177,97			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		159,61		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.773,46	159,61		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.613,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes.	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.334,75		1.773,46	1.773,46	141,88	1.773,46	0,00

Doc. 06

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
 R\$ 1.613,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Fabiana Silva Felipe*

DATA  
 07/12/18

**AVISO DE FÉRIAS**

Guará, 1 de Outubro de 2018

Sr.(a)

FATIMA DONIZETI DOS SANTOS

CTPS (nº/série/uf): 00021883/00025/SP

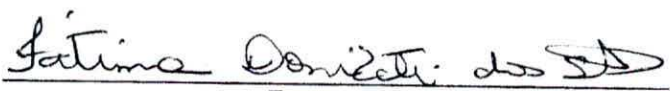
Depto.: ÚNICO

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo 02/01/2017 à 01/01/2018	Período de gozo 01/11/2018 à 30/11/2018	Retorno ao trabalho 01/12/2018
---	--	-----------------------------------

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 30/10/2018.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA (CNPJ: 46.709.069/0001-90)	 Empregado
--	---

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

Doc. 07

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
 R\$ 2.002,58

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1/1

Nome do Empregado: 195 - FATIMA DONIZETI DOS SANTOS

CTPS Nº/Série: 00021883/00025/SP      Depto.: ÚNICO

Período aquisitivo: 02/01/2017 a 01/01/2018

Período de gozo: 01/11/2018 a 30/11/2018      Período de Abono Pecuniário:

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.334,75	Salário Variável 315,73	Remuneração base para fins de férias 1.650,48
--	--------------------------------	----------------------------	--

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos		
<b>Novembro / 2018</b>				
43 - Férias	30	1.650,48	45 - INSS Sobre Férias	198,06
50 - 1/3 de Férias		550,16		
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	2.200,64	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 198,06
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL E DOIS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$	2.002,58			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.002,58**  
 Recebi de DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA (CNPJ: 46.709.069/0001-90) a importância líquida de R\$ 2.002,58 (DOIS MIL E DOIS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Guará, 30 de Outubro de 2018

  
 Empregado

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

RUA JOSE CALAZANS 113

44.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário

GUARA - SP MENSAL

NOVEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
199	FERNANDA DA SILVA MORAIS	521110			1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.130,00			
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75			
1159	FERIADO REMUNERADO	2,00	150,67			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		121,95		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.524,42	121,95		
			<b>Valor Líquido</b> ➔	1.402,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.130,00		1.524,42	1.524,42	121,95	1.524,42	0,00

Doc. 08

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 3813 de 29/11/2017  
 R\$ 1.402,47


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 07/12/18  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Fernanda morais*

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 NOVENBRO/2018

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 202 GISLENE LEAO BERZOTI DE ANDR 521110 1 1 1 1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.130,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		109,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.373,75	109,90
			Valor Líquido 	1.263,85
1.130,00	Salário Base	1.373,75	Sal. Contr. INSS	1.373,75
		1.373,75	Base Cál. FGTS	0,00
			FGTS do Mês	
			Base Cál. IRPF	
			Valor IRPF	

Doc. 09

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2007  
 R\$ 1.263,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 07/12/2018  
 DATA  
 Gislene L. B. Andrade

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

RUA JOSE CALAZANS 113

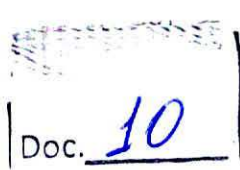

46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário

GUARA - SP MENSAL

NOVEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Pl.
27	LUCINEIA CINTRA CUIDADORA	516220			1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.334,75			
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75			
1007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	104,00	220,84			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		161,94		
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> </div>			
			Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/2017</u> R\$ <u>1.637,40</u>			
			Total de Vencimentos 1.799,34	Total de Descontos 161,94		
			Valor Líquido 	1.637,40		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.334,75		1.799,34	1.799,34	143,95	1.799,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/11/18



DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
RUA JOSE CALAZANS 113

Recibo de Pagamento de Salário  
GUARA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2018

44.709.049/0001-90

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI  
192 MARAISA APARECIDA GOMES RIBE 516210 1 1 1 1  
CUIDADOR (A) DE IDOSOS

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
3	SALARIO	30,00	1.130,00		
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75		
1007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	16,00	28,76		
1159	FERIADO REMUNERADO	2,00	150,67		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,25	
Doc. <u>11</u>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> </div>		
			Lei Autorizadora <u>3813 de 29/11/2017</u> RS <u>1.428,93</u>		
			Total de Vencimentos 1.553,18	Total de Descostos 124,25	
			Valor Líquido	1.428,93	
Salário Base 1.130,00	Sal. Contr. INSS 1.553,18	Base Cál. F.G.T.S. 1.553,18	F.G.T.S. do Mês 124,25	Base Cál. IRRF 1.553,18	Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Maraissa Aparecida Gomes RIBE*  
DATA 07/12/2018

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
RUA JOSE CALAZANS 113

Recibo de Pagamento de Salário  
GUARA - SF MENSAL  
NOVEMBRO/2018

44.709.049/0001-90

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Seção Fl.  
50 MARIA IDALINA ZEFERINO FERRE 513205 1 1 1 1

COZINHEIRA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.130,00			
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		109,90		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.373,75	109,90		
			<b>Valor Líquido</b> ➔	1.263,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.130,00		1.373,75	1.373,75	109,90	1.373,75	0,00

Doc. 12

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
R\$ 1.263,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
07/12/18  
Maria Idalina Zeferino  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
DATA

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 NOVEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	R.
176	JORGE LUIZ DE CASTRO ADMINISTRADOR FINANCEIR	252105			2	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.698,99	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		242,91
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		41,41
Doc. <u>13</u>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.698,99	284,32
			<b>Valor Líquido</b> →	2.414,67
2.698,99	2.698,99	2.698,99	2.698,99	2.698,99

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
 R\$ 2.414,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


8/12/18

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113

Recibo de Pagamento de Salário

GUARA - SP MENSAL

~~44.700.010/0001-90~~  
 Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Dep'to. Setor Seção Fl.  
 39 MARIA ISABEL LOPES 514320 1 1 1 1  
 SERVICOS GERAIS - LIMPE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	SALARIO	30,00	1.130,00		
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75		
1159	FERIADO REMUNERADO	1,00	75,33		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		115,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.449,08	115,93	
			Valor Líquido 	1.333,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.449,08	1.449,08	115,93	1.449,08	0,00

Doc. 14

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 843 de 29/11/2017  
 R\$ 1.333,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO Maria Isabel Lopes  
 DATA 12/08/2017

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113

Recibo de Pagamento de Salário

GUARA - SP MENSAL

4 Códigos Nome da Função 3073 - 70

CBO Emp Local Município Setor 1.03 Seção Fl.

30 VALENTINA TOSTES VIEIRA 516210 1 1 1 1  
 CUIDADOR (A) DE IDOSOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	SALARIO	30,00	1.130,00		
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75		
1159	FERIADO REMUNERADO	3,00	226,00		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		127,98	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.599,75	127,98	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.471,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.599,75	1.599,75	127,98	1.599,75	0,00

Doc. 15

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 5813 de 29/11/2017  
 R\$ 1.471,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Valentina Tostes Vieira*  
 DATA  
07/10/18



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2018 - 15:12:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA				02-DDD/TELEFONE (0016) 38313344
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.689,12	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 46.709.069/0001-90	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.535,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.535,12
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018\*\*

858800000253 351201791815 207623050846 670906900017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=330807961...>



Boletos, Convênios e outros

G333071109382936015  
07/12/2018 11:18:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.18.47  
2092302092

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9  
EFETUADO POR: TULIO C COLFERAI

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880000025-3 35120179181-5 67090690001-7  
20762305084-6 07/12/2018  
Data do pagamento 07/12/2018  
CNPJ/CEI/CPF 46709069/0001-90  
COMPETENCIA 11/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2018  
VALOR DEPOSITO 2.535,12  
Valor Total 2.535,12  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

RS 2.535,12

Doc. 16

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 03/12/2018 HORA: 15:12:16

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
RUA JOSE CALAZANS 113

VILA VITORIA 14580-000  
GUARA SP  
(0016) 38313344

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305  
4 - COMPETÊNCIA 11/2018  
5 - IDENTIFICADOR 46.709.069/0001-90  
6 - VALOR DO INSS(+) 1.584,77  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 1.584,77  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000158 847702702304 546709069006 019020181192

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=330807961...>



Boletos, Convênios e outros

G333071109382936018  
07/12/2018 11:21:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.24  
2092302092

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9  
EFETUADO POR: TULIO C COLFERAI

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000015-8 84770270230-4  
54670906900-6 01902018119-2  
Data do pagamento 07/12/2018  
Valor Total 1.584,77  
Pagamento agendado.

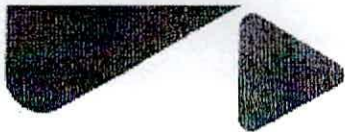
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 3813 de 29/11/2017  
RS 1.584,77

Doc. 17



TELECOM

**DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

JOSE RIBEIRO CALAZANS 113 R  
VILA VITORIA  
14580-000 GUARA SP

Nº da fatura  
**262719208**  
Valor total da conta  
**R\$ 261,18**  
Data de vencimento  
**16 / Nov / 2018**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**  
  
www.algartelecom.com.br  
@algartelecom  
facebook.com/algartelecom  
Ou ligue 103 12



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/11/2018**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: FRANQUIA 1 + BL 4MB**

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
1638314201	FAST SUPPORT	39,89
01778208	ASSINATURA BANDA LARGA 4 MBPS	56,04
01778208	HERO 2	15,35
000256946175	FRANQUIA 1 - LIGADO 8.1	36,05
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 147,33</b>

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei Autorizadora 813 de 29/11/2017  
R\$ 261,18

**ADICIONAL**

SEU NÚMERO	SERVIÇOS	VALOR (R\$)
1638314201	Telefone Fixo	113,85
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 113,85</b>

Doc. 18

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=039620e00...>



Boletos, Convênios e outros

G335071514973768017  
07/12/2018 15:24:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.24.34  
2092302092

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9  
EFETUADO POR: TULIO C COLFERAI

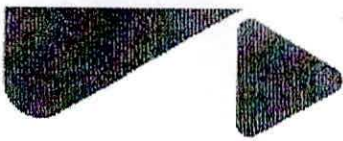
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	84680000002-4	61180004000-2
	02569461750-4	26271920800-7
Data do pagamento		07/12/2018
Valor em Dinheiro		261,18
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		261,18

Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI.





TELECOM

**DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

JOSE RIBEIRO CALAZANS 113 R  
VILA VITORIA  
14580-000 GUARA SP

Nº da fatura  
**263324783**

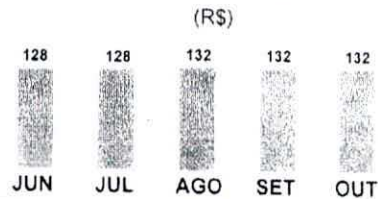
Valor total da conta  
**R\$ 132,62**

Data de vencimento  
**16 / Nov / 2018**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou llgue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/11/2018

**CONTA SIMPLIFICADA**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	CELULAR
1699988810	132,62	PLANO GIGA POS 1	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 132,62</b>		

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
RS 132,62

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=039620e00...>



Boletos, Convênios e outros

Doc. 19

G335071514973768015  
07/12/2018 15:22:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.56  
2092302092

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9  
EFETUADO POR: TULIO C COLFERAI

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	84680000001-6	32620004000-3
	07710619940-7	26332478300-4

Data do pagamento 07/12/2018  
 Valor em Dinheiro 132,62  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 132,62  
 Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI.



DISPENSARIO A VICENTINA GUARA  
R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113  
CENTRO  
14580-000 GUARA/SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
N° 047371002 série C  
Data de Emissão 19/11/2018  
Data de Apresentação: 22/11/2018  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310003854589

Leitura Próximo Mês 18/12/2018

**Lote Roteiro de Leitura**    **N° Medidor**    **PN**  
11 GUABUD16-00000020    304088390    701906596

Reservado ao Fisco  
86D6.4C94.C467.4A62.194E.7B0D.6259.FAC7

**PREZADO(A) CLIENTE**

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

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

DISPENSARIO A VICENTINA GUARA  
R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113  
CENTRO  
14580-000 - GUARA - /SP

CNPJ: 33.000.196/0001-88  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercio Outros Serviços Atividades - Tráfego 220 / 127 V

**ATENDIMENTO**    **PN**    **SEU CÓDIGO**    **CONTA MÊS**    **VENCIMENTO**    **TOTAL A PAGAR**

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod. 118	Descrição da Operação N° 904482210344	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,13%	COFINS 6,24%	Bandas Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/18	2.065,000	KWh	0,27418402	568,19	568,19	18,00	101,81	568,19	6,40	29,87	Vermelha
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	NOV/18	2.065,000	KWh	0,36660049	757,03	757,03	18,00	136,27	757,03	8,56	39,67	13 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/18				16,21	16,21	18,00	2,92	16,21	0,18	0,85	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/18				55,46	55,46	18,00	9,98	55,46	0,63	2,91	19 Dias
	<b>Total Distribuidora</b>					<b>1394,89</b>							
0607	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b> Contrib. Custeio IP-CIP, Municipal	NOV/18				116,04							

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 813 de 29/11/2017

R\$ 1.510,93

Doc. 20

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	Consumo kWh	Dias
2018 NOV	2065	32
OUT	1972	30
SET	1663	30
AGO	1301	29
JUL	1470	30
JUN	1705	30
MAI	1406	29
ABR	1808	30
MAR	1970	31
FEV	1813	28
JAN	1838	28
2017 DEZ	1986	31
NOV	1731	30

**TARIFA ANEEL**

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27726000

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

N°	Energia	Letura 19/11/2018	Letura 18/10/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Letura Próximo Mês
304088390	Alva	334	86289	1,00	2.065		18/12/2018

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

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

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 047371002 série C

CódDebAut-Banco  
310003854589

Total a Pagar (R\$)  
1.510,93

Data de Vencimento  
03/12/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br)

LOJA DA ALINE	AV DEP JOAO DE FARIA 538 - CENTRO
ALINE PROMOCOES	R CAMPOS SALES 600 - CENTRO
MINIMERCADO MOREIRA	RUA DUQUE DE CAXIAS 1412 - CENTRO

836200000153 109300403010 050626312032 100038545891

Autenticação Mecânica





## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELÉTRONICA - NFS-e

Número da NFS-e

5482

Código de Verificação de  
MTBADXPPVData e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2018 às 09:56:46Chave de Acesso  
10521925CDDAWCBDM7P1JQZ5RS906A0

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUARÁ-SPLocal da Prestação  
GUARÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/11/2018

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb>  
menu consultas e informe os dados desta  
NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

12.572.867/0001-09

RG/Inscrição Estadual

4007

Inscrição Municipal

000004007

Cadastro

Nome/Razão Social

ESCRITORIO CONTABIL UNIVERSITARIO LTDA ME

Logradouro

PRUDENTE DE MORAES, 00026

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14580-000

Cidade

GUARÁ-SP

Telefone

E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

46.709.069/0001-90

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA

Logradouro

RUA JOSÉ CALAZANS, 113

Complemento

Bairro

VILA VITÓRIA

CEP/Cod Postal

14580-000

Cidade/Pais

GUARÁ - SP

Telefone

16 38314201

E-mail

lardeidosos.guara@yahoo.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0000	UN	SERVIÇOS CONTÁBEIS	618,0000	RS 618,00

Doc. 21

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
RS 618,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 17.19

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 618,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 618,00	R\$ 12,36	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 605,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$83,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,18%) R\$25,83

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ESCRITORIO CONTABIL UNIVERSITARIO LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5482 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MTBADXPPV.

Data

CPF/RG

Assinatura

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 07/12/2018 HORA: 11:03:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

RUA JOSE CALAZANS 113

VILA VITORIA

14580-000

GUARA

SP

(0016) 38313344

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	13/2018
5 - IDENTIFICADOR	46.709.069/0001-90
6 - VALOR DO INSS(+)	2.381,72
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.381,72
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858100000234 817202702303 546709069006 019020181397



Boletos, Convênios e outros

G333180958328434028  
18/12/2018 10:19:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.19.28  
2092302092

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9  
EFETUADO POR: TULIO C COLFERAI

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000023-4 81720270230-3  
54670906900-6 01902018139-7  
Data do pagamento 18/12/2018  
Valor Total 2.381,72  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017  
RS 2.381,72

Doc. 22



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
 Documento de arrecadação de receitas federais

**DARF**

01 - Nome/Telefone  
 DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 1638314201

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96  
 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Ref: Pagamento

02 - Período de apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	46.709.069/0001-90
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/12/2018
07 - Valor Principal	124,68
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	124,68
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Recorte Aqui

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=7c6bfd109...>



DARF- 3o nivel

G334130937247324059  
 13/12/2018 09:59:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 13/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.24  
 2092302092 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
 AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 2092 - AGENCIA GUARA SP  
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 13/12/2018  
 PERIODO DE APURACAO 30/11/2018  
 NUMERO DO CPNJ 46.709.069/0001-90  
 CODIGO DA RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 13/12/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 124,68  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 124,68

AUTENTICACAO SISBB: 1.DB5.BF0.40D.164.1C0  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121301

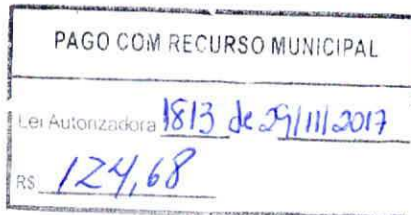
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

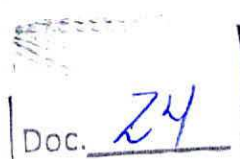

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI.



DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARÁ 130. SAL. 2ª P  
 DEZEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
190	ALINE MARCELINO FRAZAO	514320			1	1	1	1
SERVICOS GERAIS - LIMPE								

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
93	130. SALARIO 2ª. PARCELA	6,00	586,04					
174	AD. INSAL 13 SAL. 2 P	6,00	121,87					
221	AD. INSAL 13 SAL MATERNIDADE	3,00	60,94					
223	SAL MATERN 13 SAL 2 PARCELA	3,00	293,02					
97	DESC. 1ª. PARCELA 130. SALARIO			349,13				
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		84,95				
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           PAGO COM RECURSO MUNICIPAL         </div>					
			Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/2017</u> R\$ <u>627,79</u>					
			Total de Vencimentos: <u>1061,87</u>	Total de Descontos: <u>434,08</u>				
			Valor Líquido 	<u>627,79</u>				
1.130,00	Salário Base	1.001,87	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	1.001,87	Des. Calc. INSS	Sal. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/11/2018  
 ALINE MARCELINO FRAZAO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARÁ 130, SAL., 2a.P  
 DEZEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
189	AMANDA PAULINO SOARES	410105			1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	130, SALARIO 2A, PARCELA	12,00	2.096,08	
97	DESC. 1A, PARCELA 130, SALARIO			784,78
111	IRRF SOBRE 130, SALARIO	7,50		0,26
113	INSS SOBRE 130, SALARIO	9,00		188,65

Doc. 25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 09/11/2019  
 R\$ 1.122,39

Total de Vencimentos	2.096,08	Total de Descontos	973,69
Valor Líquido	→		1.122,39

Salário Base	2.096,08	Sal. Contr. INSS	189,65	Base Cál. FGTS	1.906,43	FGTS do Mês	109,90	Base Cál. IRRF	2.096,08	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	------------------	--------	----------------	----------	-------------	--------	----------------	----------	------------	------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 AMANDA P. SOARES  
 DATA 20/12/18

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA130. SAL. 2a. P  
 DEZEMBRO/2018

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 26 CARMEN CARRION DEGRANDE FIGU 411005 1 1 1 1  
 ESCRITURARIO(A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	2.482,67	
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			1.219,24
111	IRRF SOBRE 130. SALARIO	7,50		26,64
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	9,00		223,44
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.482,67	1.469,32
			<b>Valor Líquido</b> →	1.013,35
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Base Calc. INSS
2.482,67		1.013,35	2.482,67	2.482,67

Doc. 26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei Autorizadora 8813 de 29/11/2017  
 R\$ 1.013,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

20/12/18



DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

Recibo de Pagamento de Salário

RUA JOSE CALAZANS 113

GUARA130, SAL., 2ª.F

44.709.049/0001-90

DEZEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
176	JORGE LUIZ DE CASTRO	252105			2	1	1	1
	ADMINISTRADOR FINANCEIR							

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	2.698,99	
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			1.325,47
111	IRRF SOBRE 130. SALARIO	7,50		41,41
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	9,00		242,91
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.698,99	1.609,79
			<b>Valor Líquido</b> →	1.089,20
2.698,99	Salário Base	2.698,99	Sal. Contr. INSS	1.325,47
1.325,47	Base Cál. F.G.T.S.	1.325,47	F.G.T.S. do Mês	109,56
41,41	Base Cál. IRRF	2.698,99	Base Cál. IRRF	41,41
242,91	Base Cál. IRRF	7,50	Base Cál. IRRF	242,91

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

RS 1.089,20

Doc. 27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20/12/2018

DATA



DISPENSARIO A VICENTINA GUARA  
R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113  
CENTRO  
14580-000 GUARA/SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 051775855 série C  
Data de Emissão 18/12/2018  
Data de Apresentação: 21/12/2018  
Pág. 01 de 01  
Conta Contrato N° 310003854589

Leitura Próximo Mês 18/01/2019

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN  
11 GUABU016-00000020 304088390 701906596

Reservado ao Fisco  
60FC.5DA2.0684.0534.C5F1.A46C.6477.733C

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

DISPENSARIO A VICENTINA GUARA  
R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113  
CENTRO  
14580-000 - GUARA - /SP

CNPJ: 46.709.069/0001-90  
INSC. EST: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO PN SEU CODIGO CONTA MES VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 819060688855	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	DEZ/18	1.960,000	kWh	0,28861225	520,48	526,48	18,00	94,77	526,48	4,53	20,74	Amarela
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	DEZ/18	1.960,000	kWh	0,35913286	703,90	703,90	18,00	126,70	703,90	6,05	27,73	11 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/18				9,62	9,62	18,00	1,73	9,62	0,08	0,38	Verde
0604	Juros de Mora	NOV/18				6,42							18 Dias
0605	Multa por Atraso Pgto	NOV/18				27,88							
0605	Atualização Monetária Total Distribuidora	NOV/18				0,06							
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>					1274,38							
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/18				106,30							

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 5813 de 29/11/2017

R\$ 1.379,66

Doc. 28

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Consumo kWh	Dias	Tarifa	Consumo kWh	TE	N°	Energia	Letura 18/12/2018	Letura 19/11/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Letura Próximo Mês
2018	DEZ	Consumo TUSD	1960	29	304088390	Ativa	2294	334	1,00	1.960		18/01/2019
	NOV	Consumo kWh	2065	32								
	OUT		1972	30								
	SET		1663	33								
	AGO		1301	28								
	JUL		1470	30								
	JUN		1706	32								
	MAI		1406	29								
	ABR		1808	30								
	MAR		1970	32								
	FEV		1813	28								
	JAN		1839	28								
	2017		1885	32								

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 051775855 série C

CódDebAut-Banco  
310003854589

Total a Pagar (R\$)  
1.379,66

Data de Vencimento  
02/01/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

LOJA DA ALINE AV DEP JOAO DE FARIA 538 - CENTRO  
XAVIER AV DOUTOR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 750 - CENTRO  
MINIMERCADO MOREIRA RUA DUQUE DE CAXIAS 1412 - CENTRO

83630000137 796600403011 090221696033 100038545891

Autenticação Mecânica



magazineluiza  
vem ser feliz

WILSON TAVARES RIBEIRO,  
1400  
CHACARAS REUNIDAS SA  
CONTAGEM-MG 32183680  
Fone/Fax:

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.151.697

SÉRIE: 5

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3118 1247 9609 5009 1330 5500 5000 1516 9710 2390 2570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131183158869730 29/12/2018 00:14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0402992109650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

813013975111

CNPJ

47.960.950/0913-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

DISPENSARIO ASSISTENCIA VICENTINA GUARA

CNPJ/CPF

46.709.069/0001-90

DATA EMISSÃO

28/12/2018

ENDREÇO

R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113 NULL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14580000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/12/2018

MUNICÍPIO

GUARA

FONE/FAX

(016)3831-3125

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.757,41

VALOR DO ICMS

210,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.757,41

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.757,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.000.000/0000-00

ENDREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,0000

PESO LÍQUIDO

53,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICM	ALIQ IPI
3838112	FREEZER CONS VERT CVU26EB 231L BRANCO 110V PCI: 5CA442F0-FACA-44F8-BECE-06D357509CD3	84184000	500	6108	PC	1,0000	1.757,41	1.757,41	1.757,41	210,89	0,00	12,00	0,00

Doc. 29

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Et. Autorizadora 1813 de 29/11/2017

R\$ 1.757,41

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$5617,38(35,13%) FONTE:IBPT FEDERAIS 17,13%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0,00%NUM. PEDIDO:468240673 / CODCLI:16968754 / LOTE:524825 / CODVENDR:6001 / OBS.PED.REF.: (16 ) 999988810 / MODAL: TRA / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 84,36 + FCP R\$ 0,00 DIFAL da UF Origem R\$ 21,09

RESERVA AO FISCO

procure por código, nome, marca...



Fique ligado!  
Clique ou registre-se



☰ Todos os departamentos

Ofertas do dia

TV, Áudio

Móveis

Eletrônicos

Outros Vídeos

Inf. e mais

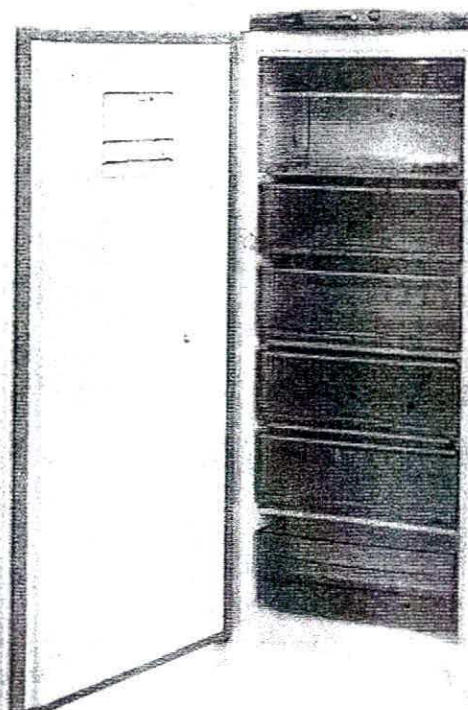
🏠 > ☰ Eletrodomésticos > Freezer Doméstico

# Freezer Vertical Consul 231L - CVU26EBANA

Código 010109001 | [Ver descrição completa](#) | [Consul](#)



Vídeo



Doc. 29

4,6 (180) [Avaliar produto](#)



**Voltagem:**

Selecione

Vendido e entregue por

de R\$ 2.099,00

**[Redacted]** (5% de desconto)

ou R\$ 1.849,90 em 10x de R\$ 184,99 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

[Incluir garantia estendida](#)

O que você está procurando?

Entre

ZUMBI... OFERTAS

Chuva de Cupom Festival de Verão Cartão Casas Bahia Galaxy J Moto One Sua TV Aquil iPh

Casasbahia.com.br > Eletrodomésticos > Freezer > Freezer Vertical

# Freezer Vertical Consul CVU26E 1 Porta - 231L

(Cód. Item 2182668) Outros produtos Consul

Doc. 29

106 Avaliações Leia

Vendido e entregue por CasasBahia.com.br

Selecione 110v | R\$2.099,00 ▼



**Comprar**

ou até 12x de R\$174,92 sem juros

**R\$1.994,05**

5% de desconto em 1x no Cartão ou Boleto.  
(Exceto para retirada em loja)

Passar o mouse e veja os detalhes



(https://www.americanas.com.br/mapa-do-site) (https://www.americanas.com.br)

tem tudo, pode procurar :)



to

novos  
canas.com.br/especial

seja **prime** (http://www.americanas.com.br/hotsite/prime?chave=prf\_0\_hr\_0\_0\_prime)

**oferta do dia**

verão

material escolar

cupom

ano novo

até 15% de volta

baixe o



Ganhe até **15%** de cashback

Parcele em até **12x** sem juros

É só pagar com Ame usando seu cartão.

Baixe o app

App Store Google Play

(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf\_hm\_0\_hd\_00\_produto)

ia fixa

página inicial

eletrodomesticos

freezer

vertical

ts

(/)

(/categoria/eletrodomesticos)

(/categoria/eletrodomesticos/freezer)

(/categoria/eletrodomesticos/freezer/vertical)

teater

: split

io

rfumaria

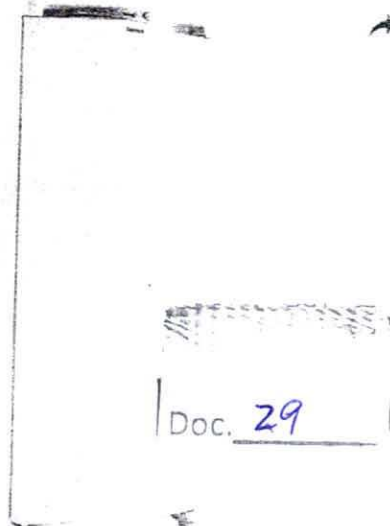
tes

mpresas.com.br)

serviços

ato.com.br/?  
m\_menumobileacom8

mentos



(https://images-

americanas.b2w.io/produtos/01/00/sku/10703/2/10703247\_1SZ.jpg)

## Freezer Vertical Facilite Consul 231Litros

(Cód.10703252) (2)

Cor  
Branco

Voltagem  
110

Escolha uma loja abaixo e compre

vendido e entregue por **continental center** (/lojista/8584116000470)

10x de R\$ 172,90 s/ juros

**comprar**

(/garantia/10703252?

buyboxfield=&buyboxtoken=smartbuybox-  
acom-v2-33e5b4a7-ec6f-4f90-80e8-  
598eae841709&condition=new&offertype&prod

R\$ 1.729,00 em até 12x de R\$ 144,08 s/ juros com Ame e receba R\$ 86,45 (5% de volta) [saiba mais](#)

R\$ 1.729,00 no cartão americanas.com em até 12x de R\$ 144,08 s/ juros

[formas de parcelamento](#)

;) Este produto é vendido por uma loja parceira.



**CARP EQUIPAMENTOS E UTILIDADES DOMESTICAS FIDELIME**  
 AVENIDA SAUDADE, 106 CAMPOS ELISEOS  
 RIBEIRÃO PRETO, SP - CEP: 14085000  
 Fone: 1634411901

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada   
 1 - Saída

Nº 000.008.787

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3518 1210 4818 0900 0136 5500 1000 0087 8710 0055 1420

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180902101023 - 27/12/2018 11:24:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582794117115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

10.481.809/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

CNPJ/CPF

46.709.069/0001-90

DATA DA EMISSÃO

27/12/2018

ENDEREÇO

RUA R JOSE CALAZANS, 113

BAIRRO/DISTRITO

VILA VITORIA

CEP

14580000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/12/2018

MUNICÍPIO

GUARÁ

FONE/FAX

1638314201

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencido	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencido	Valor
1			0,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.451,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	267,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.718,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CARLOS SOUZA DE OLIVEIRA	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SI	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3792	GELAD. COMERCIAL 4P INOX 220V GREP-4P			84185090	0506	5405 UN	1,0000	4.451,0000	4.451,0000	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

RS 4.718,00

Doc. 30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	133783107	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-----------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
Assistência Técnica 16 - 3514-2394	

Desenvolvido e Orientação e Direcionamento 3721-1456

Nfe versão V3.10x

p/ Assistência Técnica do Fabricante

**NÃO FAZEMOS TROCA**



001-9

00190.00009 03034.274104 00086.618170 7 77540000025790

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA DE GUARA CPF/CNPJ: 46709069000190  
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS 113 LAR DE IDOSOS, GUARA -SP CEP:14580000

Sacador/Avalista

Nosso-Número

30342741000086618

Nr. Documento

30342741000086618

Data de Vencimento

30/12/2018

Valor do Documento

257,90

(-) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

COTEMINAS S.A. CPF/CNPJ: 07.663.140/0001-99

AV LINCOLN ALVES DOS SANTOS 955 , MONTES CLAROS - MG CEP: 39404005

Agência/Código do Beneficiário

1893-7 / 6622-2

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03034.274104 00086.618170 7 77540000025790

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

COTEMINAS S.A. CPF/CNPJ: 07.663.140/0001-99

Data do Documento

28/12/2018

Nr. Documento

30342741000086618

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

28/12/2018

Uso do Banco

30342741000086618

Carteira

17

Espécie

RS

Quantidade

xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Data de Vencimento

30/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1893-7 / 6622-2

Nosso-Número

30342741000086618

(-) Valor do Documento

257,90

(-) Desconto/Abatimento

(-) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA DE GUARA CPF/CNPJ: 46709069000190  
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS 113 LAR DE IDOSOS,  
GUARA-SP CEP:14580000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=dca3cea8e5...>

Boletos, Convênios e outros

G335281428054048013  
28/12/2018 14:35:2928/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:35:30  
209202092 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE  
AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14.349-9

BANCO DO BRASIL

001900009030342741040008661817077540000025790

BENEFICIARIO:

COTEMINAS S.A.

NOME FANTASIA:

COTEMINAS S.A.

CNPJ: 07.663.140/0001-99

PAGADOR:

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTIN

CNPJ: 46.709.069/0001-90

NR. DOCUMENTO 122.801

NOSSO NUMERO 30342741000086618

CONVENIO 03034274

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 257,90

VALOR COBRADO 257,90

NR. AUTENTICACAO 3.FF7.B9A.896.19D.0AA

Central de Atendimento BB

EM TODAS AS Capitais e regiões metropolitanas

EM TODAS AS demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 1010110

Informações, reclamações e cancelamento de  
cartão de crédito e serviços.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL


Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

R\$ 257,90

Doc. 31



RECEBEMOS DE COTEMINAS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 653246 SÉRIE 33
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>COTEMINAS S.A.</b> RUA PROGRESSO, 150 PROGRESSO-BLUMENAU-SC Fone: (08)0047-0202 Cep: 89.026-900 4.00	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 653246 SÉRIE 33 FL 1/3	 CHAVE DE ACESSO 4219 0107 6631 4000 0865 5503 3000 6532 4617 8021 9509
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD ESTAB.N.CONTR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255095899	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 824015255118	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190001149726 04/01/2019 10:18:24
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 07.663.140/0008-65

NOME/RAZÃO SOCIAL DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA DE		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 46.709.069/0001-90	DATA DA EMISSÃO 04/01/2019
ENDEREÇO RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113, LAR DE IDOSOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.580-000
MUNICIPIO GUARA	FONE/FAX (16) 3831-4201	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		001	04/01/2019	257,90
--------------------	--	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 257,90	VALOR DO ICMS 31,01	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 238,00
VALOR DO FRETE 19,90	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 257,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL JAD LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
		ENDEREÇO AV. NOSSA SRA DO C 1453 GALPAO 3		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA LIDO	NUMERAÇÃO KL3QPJDX	PESO BRUTO 5,170	PESO LÍQUIDO 5,170			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox RS: 0,54 Federal e 2,19 Estadual Fonte: IBPT/empresomet ro.co 0529CB. - EAN13:7892949538934	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55	12,00	12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox RS: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:7892949538934	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55	12,00	12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox RS: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:7892949538934	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55	12,00	12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox RS: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:7892949538934	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55	12,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO PISCO	
		COD.REPART.FISCAL: 00007   LOCAL ENTREGA: RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113 - LAR DE IDOSOS, GUARA - SP CEP: 14580-000   CGC: 46709069000190 INSC: ISENTA   VEN: WEB ARTEX PCOT: 2759571   PCLI: KL3QPJDX   PARA REALIZAR O DOWNLOAD DO ARQUIVO XML DA DANFE, FAVOR ACESSAR O SITE <a href="http://www.coteminas.com.br/danfe">HTTP://WWW.COTEMINAS.COM.BR/DANFE</a> E UTILIZAR O CODIGO DE ACESSO: 4VD9B   M3: 0,00   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 15,41   Trib aprox RS: 10,83 Federal e 43,84 Estadual. Valor do ICMS de desoneração: R\$ 0,00 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 15,41		Doc. 31	



COTEMINAS S.A.

RUA PROGRESSO, 150  
PROGRESSO-BLUMENAU-SC  
Fone: (08)0047-0202 Cep: 89.026-900

4.00

DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº 653246  
SÉRIE 33  
FL 2/3



CHAVE DE ACESSO

4219 0107 6631 4000 0865 5503 3000 6532 4617 8021 9509

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190001149726 04/01/2019 10:18:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTAB.N.CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255095899

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824015255118

CNPJ

07.663.140/0008-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTZ	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,55 Federal e 2,21 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,99	1,56		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00
ENXCOTBAZO RU6243	TOALHA TINGIDA BANHO ENXUTA 100% ALGODAO ORUS AGUA6243Trib aprox R\$: 0,54 Federal e 2,19 Estadual. - EAN13:78929495389 34	63026000	000	6107	UN	1,0000	11,9000	11,90	12,89	1,55		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Doc. 32



COTEMINAS\*

4.00

COTEMINAS S.A.

RUA PROGRESSO, 150  
PROGRESSO-BLUMENAU-SC  
Fone: (08)0047-0202 Cep: 89.026-900

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

N° 653246  
SÉRIE 33  
FL 3/3



CHAVE DE ACESSO

4219 0107 6631 4000 0865 5503 3000 6532 4617 8021 9509

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190001149726 04/01/2019 10:18:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTAB.N.CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255095899

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824015255118

CNPJ

07.663.140/0008-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPT
34	2,19 Estadual. - EAN13:78929495389												

Doc. 31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

procure por código, nome, marca...



Disponibil...



Todos os departamentos

Ofertas da dia

Chilam...

Mova...

Franquise sicos

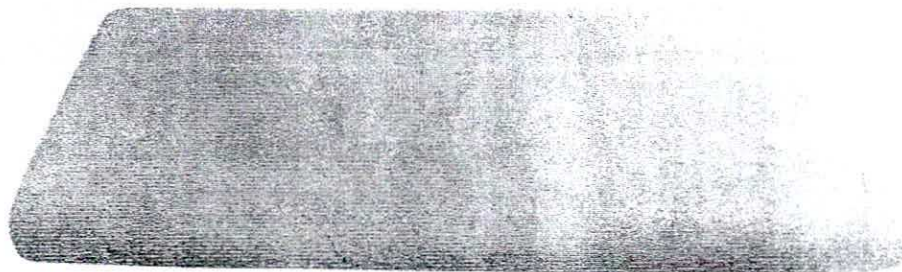
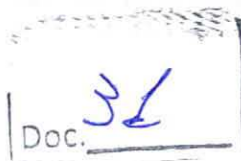
Frete rápido

Informaçã

Home > Cama, Mesa e Banho > Toalha de Banho

# Toalha de Banho Reistin 1,30cm x 0,70cm Confort

Código 679661200 | [Ver descrição completa](#) | [Reistin](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)



Vendido e entregue por [Compra Hajato](#)

de R\$ 13,90



[Mais formas de pagamento](#)

[Adicionar a sua loja](#)

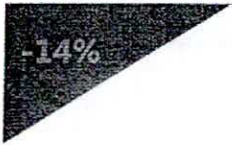
[Consultar prazo e valor do frete](#)

14580-000

Ok

[Não sei o CEP](#)

# TOALHA ENXUTA ORUS 100% ALGODÃO



Doc. 31

COR:



Banho

1

R\$ 13,90

2x de R\$ 5,95 sem juros



**PESQUISA DE PREÇO**

EMPRESA: *Clay Enceruas*

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Marca	UNID	VALOR
1.	Toalha de Banho	<i>Clay</i>	UN	15,00

**Observação:**

Validade da Pesquisa de Preço: 30 (trinta dias) dias após a entrega da mesma.

Telefone para contato: (16) 3831-4201.

Doc. *31*

EMITENTE:

*FABO de Paula Bonfim-me*

ENDEREÇO:

*Tomás José de Barros, 667*

N.º DE C.P.F.:

*399 983 708-09*

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA EMPRESA:

*F. Augusto Junior*

DATA:

*27/12/18*

N.º de Reg. Órção de Clase (se for o caso)

FONE DE CONTATO:

*(16) 3832-4673*

N.º de Conta e Agência Bancária:

*Agência: 0476  
C.C.: 13000604-9  
CNPJ: 10.740.566/0001-03*

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE GALAZANS 113  
 86.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 DEZEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
192	NARAISA APARECIDA GOMES RIBE CUIDADOR (A) DE IDOSOS	516210			1	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	SALARIO	30,00	1.130,00	
	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,55	243,75	
007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	8,00	14,30	
159	FERIADO REMUNERADO	1,00	75,33	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		117,08
Doc. <u>32</u>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           PAGO COM RECURSO MUNICIPAL         </div> Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/2017</u> R\$ <u>1.302,06</u>	
			Total de Vencimentos 1.463,38	Total de Descontos 117,08
			Valor Líquido	1.346,30

1.130,00	Salário Base	1.463,38	Sal. Cont. INSS	1.463,38	Base Calc. FGTS	117,08	FGTS do Mês	1.463,38	Base Calc. IRRF	0,00	Faixa IRRF
----------	--------------	----------	-----------------	----------	-----------------	--------	-------------	----------	-----------------	------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

28 12 2018

NARAISA APARECIDA GOMES RIBEIRO

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

R\$ 44,32

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 RUA JOSE CALAZANS 113  
 46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 DEZEMBRO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
176	JORGE LUIZ DE CASTRO ADMINISTRADOR FINANCEIR	252105			2	1	1	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.698,99	
1.1	INSS SOBRE SALARIO	9,00		242,91
1.3	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		41,41
			<b>Total de Vencimentos</b> 2.698,99	<b>Total de Descontos</b> 284,32
			<b>Valor Líquido</b> →	2.414,67
2.698,99	Salário Base	2.698,99	Sal. Contrib. INSS	2.698,99
		2.698,99	Base Calc. I.C.F.T.S.	2.698,99
			IRRF do Mês	2.698,99
			Base Calc. IRRF	2.698,99
			Folha IRRF	7,50

Doc. 33

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei Autorizadora: 1813 de 29/11/2017  
 R\$ 2.414,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
 DATA: 28/12/2018