

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ**

RUA WASHINGTON LUIZ, 146/188  
45353299/0001-04 Exercício: 2018

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02115

DATA: 08/05/2018 VENC TO:08/05/2018 PAG TO: 08/05/2018  
Credor...: DISPENSARIO ASSIST VIC GUARA CNPJ: 46.709.069/0001-90 Cod: 13  
Endereço: RUA JOSE CALAZANS  
Cidade...: GUARA CEP: 14580-000  
**Discriminao...:**  
subveno social local

Valor **27.578,34**

(vinte e sete mil, quinhentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos) \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ **27.578,34**

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | ANULAO  | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|---------------|----------|----------|---------------|
| 3648            | / 1 | OR 020801 | 08.241.0106.2008.0000 | 3.3.50.43.00 | R\$ 27.578,34 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 27.578,34 |
| TOTAL . . . . . |     |           |                       |              | R\$ 27.578,34 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 27.578,34 |

Despesa Líquida: . . . . . R\$ **27.578,34**

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  |        | 27.578,34     |
| TOTAL . . . . . |       |        | R\$ 27.578,34 |

Despesa paga em 08/05/2018 Com os recursos acima discriminados

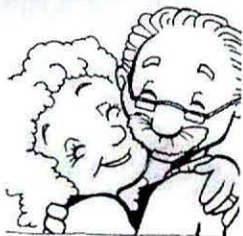
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(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:** Maio 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\$ 27.578,34  
**ORIGEM DOS RECURSOS(2):** Municipal

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                       |                |                          |
|--|-----------------------|----------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS - R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº    | DATA           | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|  | Saldo Anterior        | Abril de 2.018 | 0,00                     |
|  | Transferência On Line | Maio de 2018   | 27.578,34                |
|  |                       |                |                          |
|  |                       |                |                          |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                       |                | 0,11                     |
| TOTAL  |                       |                | 27.578,45                |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                       |                | 0,00                     |

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

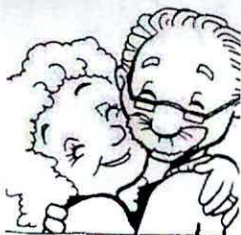
(nome da entidade)

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 27.578,34 (Vinte e Sete Mil Quinhentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Quatro Centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                       |                    |
|---|-----------------------|--------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
| Manutenção  | Maio de 2.018         | 27.578,34          |
|   |                       |                    |
|   |                       |                    |
|   |                       |                    |
|   |                       |                    |
|   |                       |                    |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                       | 27.578,34          |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                       | 0,11               |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                       |                    |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                       | 0,11               |

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

### RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

| Data do Documento | Nº DOC | Especificação do Documento | credor                      | Natureza da Despesa Resumida | Valor       |
|-------------------|--------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------|
| 09/05/2018        | 1      | Holerites                  | Aline Marcelino Frazao      | Pret. Serviço                | R\$ 989,35  |
| 09/05/2018        | 2      | Holerites                  | Amanda Paulino Soares       | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1205,22 |
| 09/05/2018        | 3      | Holerites                  | Ana Gabriela C. Aguiar      | Prest. Serviço               | R\$ 476,93  |
| 09/05/2018        | 4      | Holerites                  | Carmen C. D. Figueiredo     | PREST. SERVIÇO               | R\$ 2195,38 |
| 09/05/2018        | 5      | Holerites                  | Edmara Ventura Moreira      | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1239,64 |
| 09/05/2018        | 6      | Holerites                  | Fabiana Silva Felipe        | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1491,14 |
| 09/05/2018        | 7      | Holerites                  | Fatima D. dos Santos        | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1510,14 |
| 09/05/2018        | 8      | Holerites                  | Elisa Ap. Sousa Costa       | Prest. Serviço               | R\$ 45,38   |
| 09/05/2018        | 9      | Holerites                  | Elisa Ap. Sousa Costa       | Prest. Serviço               | R\$ 2373,83 |
| 09/05/2018        | 10     | Holerites                  | Fernanda Silva Moraes       | Prest. Serviço               | R\$ 1239,64 |
| 09/05/2018        | 11     | Holerites                  | Maraisa Ap. G. Ribeiro      | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1320,31 |
| 09/05/2018        | 12     | Holerites                  | Maria Idalina Z. Ferreira   | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1147,45 |
| 09/05/2018        | 13     | Holerites                  | Lucineia Cintra             | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1550,85 |
| 09/05/2018        | 14     | Holerites                  | Maria Isabel Lopes          | Prest. Serviço               | R\$ 1239,64 |
| 09/05/2018        | 15     | Holerites                  | Rosecleia silva Alves       | Prest. Serviço               | R\$ 1526,11 |
| 09/05/2018        | 16     | Holerites                  | Valentina Tostes vieira     | Prest. Serviço               | R\$ 1215,77 |
| 09/05/2018        | 17     | Darf                       | Darf                        | GUIA RECOLH.                 | R\$ 61,76   |
| 09/05/2018        | 18     | INSS                       | INSS                        | GUIA RECOLH.                 | R\$ 2900,80 |
| 09/05/2018        | 19     | CPFL                       | CPFL                        | PREST. SERVIÇO               | R\$ 1137,11 |
| 09/05/2018        | 20     | Emp Consignado             | Caixa Economica Federal     | MAT. CONSUMO                 | R\$ 861,65  |
| 09/05/2018        | 21     | Fat 247545751              | Algar Telecon               | Prest. Serviço               | R\$ 128,53  |
| 09/05/2018        | 22     | Fat 247653777              | Algar Telecon               | Prest. Serviço               | R\$ 255,47  |
| 09/05/2018        | 23     | Nf. 4595                   | Escritorio C. Universitario | Desp. Administrativa         | R\$ 618,00  |
| 09/05/2018        | 24     | Boleto 54723               | Superm. Paulista            | MAT. CONSUMO                 | R\$ 547,23  |
| 09/05/2018        | 25     | NF. 186622                 | J. Faria LTDA               | Mat. Consumo                 | R\$ 301,01  |
|                   |        |                            |                             | TOTAL                        | 27.578,34   |

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 30 de maio de 2018

DIRIGENTE: Tulio Chaud Colferai

☒ 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

**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.

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

RUA JOSE CALAZANS 113

44.709.069/0001-90

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Descr Setor Seção F.  
 190 ALINE MARCELINO FRAZAO 521110 1 1 1 1

| Cód.     | Descrição               | Referência | Vencimentos                 | Descontos                 |
|----------|-------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1        | SALARIO                 | 30,00      | 1.104,36                    |                           |
| 8        | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 243,08                      |                           |
| 1159     | FERIADO REMUNERADO      | 1,00       | 73,62                       |                           |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO      | 8,00       |                             | 113,68                    |
| 1069     | EMPRESTIMO              |            |                             | 318,03                    |
|          |                         |            | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|          |                         |            | 1.421,06                    | 431,71                    |
|          |                         |            | <b>Valor Líquido</b> →      | 989,35                    |
| 1.104,36 | 1.421,06                | 1.421,06   | 113,68                      | 1.421,06 0,00             |

Doc. 01

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 989,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 08/05/2018  
 DATA  
 ALINE MARCELINO FRAZAO

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

Recebido de Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 ABRIL/2018

| Código | Nome do Funcionário                      | CBO    | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|--|--------|------|-------|--------|-------|-------|-----|
| 189    | AMANDA PAULINO SOARES<br>COORDENADOR (A) | 410105 |      |       | 1      | 1     | 1     | 1   |

| Cód.     | Descrição          | Referência | Vencimentos       | Descontos       |
|----------|--------------------|------------|-------------------|-----------------|
| 1        | SALARIO            | 30,00      | 1.561,44          |                 |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO | 8,00       |                   | 124,92          |
| 1069     | EMPRESTIMO         |            |                   | 231,30          |
|          |                    |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|          |                    |            | 1.561,44          | 356,22          |
|          |                    |            | Valor Líquido     | 1.205,22        |
| 1.561,44 | 1.561,44           | 1.561,44   | 124,92            | 1.561,44        |

Doc. 02

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/10/17  
 RS 1.205,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 AMANDA PAULINO SOARES  
 DATA 9/05/18

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

RUA JOSÉ CALAZANS 113

46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salário

GUARA - SP MENSAL

ABRIL/2018

| Código | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp | Inicial | Depto | Setor | Setor | Fl |
|--------|------------------------------|--------|-----|---------|-------|-------|-------|----|
| 194    | ANA GABRIELA CELEGUIM AGUIAR | 516210 |     |         | 1     | 1     | 1     | 1  |
|        | CUIDADOR (A) DE IDOSOS       |        |     |         |       |       |       |    |

| Cód   | Descrição                   | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|---|-----------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1   | SALARIO-                    | 30,00      | 1.104,36             |                    |
| 8   | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 25,48      | 243,08               |                    |
| 1007  | ADICIONAL NOTURNO HORAS 35% | 96,00      | 168,67               |                    |
| 11  | INSS SOBRE SALARIO          | 8,00       |                      | 117,70             |
| 39  | FALTAS (DIAS)               | 1,00       |                      | 44,91              |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL<br/>           Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17<br/>           R\$ 476,93         </div> |                             |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|   |                             |            | 1.552,11             | 1.353,50           |
| Valor Líquido   |                             |            | 1.353,50             |                    |
| 1.104,36  | 1.471,92                    | 1.552,11   | 117,70               | 1.434,41           |

Doc. 03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08 05 18 DATA

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

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

| Código | Nome do Funcionário                             | CBO    | Emp | Local | Depto | Selo | Seção | Fl. |
|--------|---|--------|-----|-------|-------|------|-------|-----|
| 26     | CARMEN CARRION DEGRANDE FIGU<br>ESCRITURARIO(A) | 411005 |     |       | 1     | 1    | 1     | 1   |

| Cód.     | Descrição          | Referência | Vencimentos                             | Descontos                           |
|----------|--------------------|------------|---|-------------------------------------|
| 1        | SALARIO            | 30,00      | 2.438,47                                |                                     |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO | 9,00       |   | 219,46                              |
| 13       | IRRF SOBRE SALARIO | 7,50       |   | 23,63                               |
|          |                    |            | <b>Total de Vencimentos</b><br>2.438,47 | <b>Total de Descontos</b><br>243,09 |
|          |                    |            | <b>Valor Líquido</b> →                  | 2.195,38                            |
| 2.438,47 | 2.438,47           | 2.438,47   | 195,09                                  | 2.195,38                            |

Doc. 04

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 RS 2.195,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Carmen Carrion*

08/05/18  
 DATA



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

Recibo do Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 ABRIL/2018

| Código | Nome do Funcionário                        | CBO    | Emp | Local | Depart | Setor | Secção | Pl |
|--------|--|--------|-----|-------|--------|-------|--------|----|
| 198    | EDMARA VENTURA MOREIRA DA SI<br>COZINHEIRA | 513205 |     |       | 1      | 1     | 1      | 1  |

| Cód      | Descrição               | Referência | Vencimentos                 | Descontos                 |
|----------|-------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1        | SALARIO                 | 30,00      | 1.104,36                    |                           |
| 8        | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 243,08                      |                           |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO      | 8,00       |                             | 107,80                    |
|          |                         |            | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|          |                         |            | 1.347,44                    | 107,80                    |
|          |                         |            | <b>Valor Líquido</b> →      | 1.239,64                  |
| 1.104,36 | 1.347,44                | 1.347,44   | 107,80                      | 1.239,64                  |

Doc. 05

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 1.239,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/15/18 DATA

Edmara V. Moreira

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

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

| Código | Nome do Funcionário                             | CRO    | Emp | Local | Depo | Setor | Seção | Fl |
|--------|---|--------|-----|-------|------|-------|-------|----|
| 175    | FABIANA SILVA FELIPE<br>TECNICO (A) DE ENFERMAG | 322205 |     |       | 1    | 1     | 1     | 1  |

| Cod      | Descrição                   | Referência | Valor Bruto                 | Descontos                 |
|----------|-----------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1        | SALARIO                     | 30,00      | 1.310,98                    |                           |
| 8        | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 25,48      | 243,08                      |                           |
| 1007     | ADICIONAL NOTURNO HORAS 35% | 32,00      | 66,74                       |                           |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO          | 8,00       |                             | 129,66                    |
|          |                             |            | <b>Total de Valor Bruto</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|          |                             |            | 1.620,80                    | 129,66                    |
|          |                             |            | <b>Valor Líquido</b> →      | 1.491,14                  |
| 1.310,98 | 1.620,80                    | 1.620,80   | 1.620,80                    | 0,00                      |

Doc. 06

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 1.491,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Fabiana Silva Felipe*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

08/05/2018  
 DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Sala Seção P.  
 195 FATIMA DONIZETI DOS SANTOS S 322205 1 1 1 1

| Cód   | Descrição               | Referência | Vencimentos               | Descontos               |
|-------|-------------------------|------------|---------------------------|-------------------------|
| 1     | SALARIO                 | 30,00      | 1.310,98                  |                         |
| 8     | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 243,08                    |                         |
| 1.159 | FERIADO REMUNERADO      | 1,00       | 87,40                     |                         |
| 11    | INSS SOBRE SALARIO      | 8,00       |                           | 131,32                  |
|       |                         |            | <b>Totale Vencimentos</b> | <b>Totale Descontos</b> |
|       |                         |            | 1.641,46                  | 131,32                  |
|       |                         |            | <b>Valor Líquido</b> →    | 1.510,14                |

Doc. 07

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 RS 1.510,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 08/05/18  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO Fatima D. Santos

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Dept. Valor Selo 11  
 142 ELISA APARECIDA DE SOUZA COS 322205 1 1 1 1  
 TECNICO (A) DE ENFERMAG

| Cód.     | Descrição               | Referência | Vencimentos              | Descontos              |
|----------|-------------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| 1        | SALARIO                 | 1,00       | 43,70                    |                        |
| 8        | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 8,10                     |                        |
| 43       | FERIAS                  | 29,00      | 1.954,89                 |                        |
| 50       | 1/3 DE FERIAS           |            | 651,63                   |                        |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO      |            |                          | 4,66                   |
| 44       | IRRF SOBRE FERIAS       | 9,00       |                          | 27,01                  |
| 45       | INSS SOBRE FERIAS       |            |                          | 234,59                 |
| 53       | LIQUIDO DE FERIAS       |            |                          | 2.293,80               |
| 1069     | EMPRESTIMO              |            |                          | 52,88                  |
|          |                         |            | <b>TOTAL VENCIMENTOS</b> | <b>TOTAL DESCONTOS</b> |
|          |                         |            | 2.658,32                 | 291,38                 |
|          |                         |            | <b>Valor Líquido</b> →   | 2.366,94               |
| 1.310,90 | 2.658,32                | 2.658,32   | 291,38                   | 2.366,94               |

Doc. 08

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 45,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA, DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
 DATA 08/05/2018

Nome do Empregado: 142 - ELISA APARECIDA DE SOUZA COSTA

CTPS Nº/Série: 00035663/00122/SP

Depto.: ÚNICO

Período aquisitivo: 02/04/2014 a 01/04/2015

Período de gozo: 02/04/2018 a 01/05/2018 Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                    |                  |                                      |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 2   | 1.310,98           | 711,32           | 2.022,30                             |

### DEMONSTRATIVO

| Proventos                  |     | Descontos |                            |        |        |
|----------------------------|-----|-----------|----------------------------|--------|--------|
| <b>Abril / 2018</b>        |     |           |                            |        |        |
| 43 - Férias                | 29  | 1.954,89  | 44 - IRRF Sobre Férias     | 27,01  |        |
| 50 - 1/3 de Férias         |     | 651,63    | 45 - INSS Sobre Férias     | 234,59 |        |
|                            |     |           | 1069 - Emprestimo          | 51,12  |        |
| <b>Total Proventos (A)</b> | R\$ | 2.606,52  | <b>Total Descontos (B)</b> | R\$    | 312,72 |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS) |
| R\$ 2.293,80            |   |

### Maio / 2018

|                            |     |       |                            |      |      |
|----------------------------|-----|-------|----------------------------|------|------|
| 43 - Férias                | 1   | 67,41 | 45 - INSS Sobre Férias     | 8,09 |      |
| 50 - 1/3 de Férias         |     | 22,47 | 1069 - Emprestimo          | 1,76 |      |
| <b>Total Proventos (A)</b> | R\$ | 89,88 | <b>Total Descontos (B)</b> | R\$  | 9,85 |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (OITENTA REAIS E TRÊS CENTAVOS) |
| R\$ 80,03               |  |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.373,83**

Recebi de DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA (CNPJ: 46.709.069/0001-90) a importância líquida de R\$ 2.373,83 (DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as

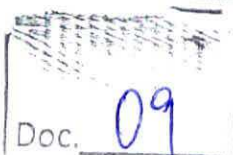
## AVISO DE FÉRIAS

GUARÁ, 1 de Março de 2018

Sr.(a)

ELISA APARECIDA DE SOUZA COSTA

CTPS (nº/série/uf): 00035663/00122/SP



|                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL |                  |
| Lei Autorizadora          | 1813 de 29/11/17 |
| R\$                       | 2.373,83         |

Depto.: ÚNICO

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

|                         |                         |                     |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| Período aquisitivo      | Período de gozo         | Retorno ao trabalho |
| 02/04/2014 à 01/04/2015 | 02/04/2018 à 01/05/2018 | 02/05/2018          |

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 28/03/2018.

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

*Julio Claud*

DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA  
(CNPJ: 46.709.069/0001-90)

*[Assinatura]*  
Empregado

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

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

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

| Código          | Nome do Funcionário      | CBO    | Fmp | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|-----------------|--------------------------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|----|
| 199             | FERNANDA DA SILVA MORAIS | 521110 |     |       | 1     | 1     | 1     | 1  |
| SERVICOS GERAIS |                          |        |     |       |       |       |       |    |

| Cód                  | Descrição               | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|----------------------|-------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1                    | SALARIO                 | 30.00      | 1.104,36             |                    |
| 8                    | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 243,08               |                    |
| 11                   | INSS SOBRE SALARIO      | 8,00       |                      | 107,80             |
| FELIZ ANIVERSARIO!!! |                         |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                      |                         |            | 1.347,44             | 107,80             |
|                      |                         |            | Valor Líquido        | 1.239,64           |
| 1.104,36             | 1.347,44                | 1.347,44   | 107,80               | 1.239,64           |

Doc. 10

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 1.239,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2018  
 F. Fernanda da Silva Moraes  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

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

| Código | Nome do Funcionário                                    | CBO    | Emp | Local | Letra | Selo | Seção | F   |
|--------|--|--------|-----|-------|-------|------|-------|-----|
| 192    | MARAISA APARECIDA GOMES RIBE<br>CUIDADOR (A) DE IDOSOS | 516210 |     |       |       | 1    | 1     | 1 1 |

| Cód                  | Descrição                   | Referência | Vencimentos                      | Descontos                    |
|----------------------|-----------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------|
| 1                    | SALARIO                     | 30,00      | 1.104,36                         |                              |
| 8                    | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 25,48      | 243,08                           |                              |
| 1007                 | ADICIONAL NOTURNO HORAS 35% | 8,00       | 14,06                            |                              |
| 1159                 | FERIADO REMUNERADO          | 1,00       | 73,62                            |                              |
| 11                   | INSS SOBRE SALARIO          | 8,00       |                                  | 114,81                       |
| FELIZ ANIVERSARIO!!! |                             |            | Total de Vencimentos<br>1.435,12 | Total de Descontos<br>114,81 |
|                      |                             |            | 1.320,31                         |                              |
| 1.104,36             | 1.435,12                    | 1.435,12   | 114,81                           | 1.320,31 0,00                |

Doc. 11

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 1.320,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/05/2018 DATA

MARAISA APARECIDA RIBEIRO

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

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

| Código | Nome do Funcionário                        | CBO    | Emp. | Local | Deplo | Selo | Seção | Fl. |
|--------|--|--------|------|-------|-------|------|-------|-----|
| 50     | MARIA IDALINA ZEFERINO FERRE<br>COZINHEIRA | 513205 |      |       | 1     | 1    | 1     | 1   |

| Cód   | Descrição               | Referência | Vencimentos  | Descontos                    |
|---|-------------------------|------------|--|------------------------------|
| 1   | SALARIO                 | 30,00      | 1.104,36   |                              |
| 8   | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 243,08   |                              |
| 11  | INSS SOBRE SALARIO      | 8,00       |  | 107,80                       |
| 1049  | EMPRESTIMO              |            |  | 92,19                        |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Doc. <u>12</u> </div> |                         |            | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL</b><br/><br/>           Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/17</u><br/><br/>           R\$ <u>1.147,45</u> </div> |                              |
|   |                         |            | Total de Vencimentos<br>1.347,44   | Total de Descontos<br>200,00 |
|   |                         |            | Valor Líquido  | 1.147,45                     |
| 1.104,36  | 1.347,44                | 1.347,44   | 107,80   | 1.239,64                     |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 08/05/18  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Maria Idalina Zeferino



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

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

| Código | Nome do Funcionário                        | CBO    | Emp. | Local | Período | Serviço | Seção | Fl. |
|--------|--|--------|------|-------|---------|---------|-------|-----|
| 27     | LUCINEIA CINTRA<br>TECNICO (A) DE ENFERMAG | 322205 |      |       | 1       | 1       | 1     | 1   |

| Cód.  | Descrição                   | Referência | Vencimentos   | Descontos                      |
|---|-----------------------------|------------|---|--------------------------------|
| 1   | SALARIO                     | 30,00      | 1.310,98  |                                |
| 8   | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 25,48      | 243,08  |                                |
| 1007  | ADICIONAL NOTURNO HORAS 35% | 72,00      | 150,17  |                                |
| 11  | INSS SOBRE SALARIO          | 9,00       |   | 153,38                         |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Doc. <u>13</u> </div> |                             |            | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL</b><br/><br/>           Lei Autorizadora <u>1813 de 29/11/17</u><br/>           R\$ <u>1.550,85</u> </div> |                                |
|   |                             |            | Total de Vencimentos: R\$ 1.704,23  | Total de Descontos: R\$ 153,38 |
|   |                             |            | Valor Líquido   | R\$ 1.550,85                   |
| 1.310,98  | 1.704,23                    | 1.704,23   | 1.550,85  | 0,00                           |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
Lucineia Cintra  
 DATA  
08/05/18

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

Recibo de Pagamento de Salario  
 GUARA - SP MENSAL  
 ABRIL/2018

| Código          | Nome do Funcionário | CBO    | Emp. | Local | Depto | Sector | Seção | R. |
|-----------------|---------------------|--------|------|-------|-------|--------|-------|----|
| 39              | MARIA ISABEL LOPES  | 521110 |      |       | 1     | 1      | 1     | 1  |
| SERVICOS GERAIS |                     |        |      |       |       |        |       |    |

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                 | 30,00      | 1.104,36    |           |
| 8    | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 25,48      | 243,08      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO      | 8,00       |             | 107,80    |

Doc. 14

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 1.239,64

|                      |          |          |          |                    |        |
|----------------------|----------|----------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos |          |          | 1.357,44 | Total de Descontos | 107,80 |
| Valor Líquido        |          |          | 1.239,64 |                    |        |
| 1.104,36             | 1.357,44 | 1.357,44 | 107,80   | 1.239,64           | 0,00   |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 8/5/2018 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Maria Isabel Lopes

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

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

| Código | Nome do Funcionário          | CBO    | Fmp | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|--------|------------------------------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|----|
| 183    | ROSECLEIA DA SILVA ALVES E S | 322205 |     |       | 1     | 1     | 1     | 1  |

| Cód      | Descrição                   | Referência | Vencimentos               | Descostos               |
|----------|-----------------------------|------------|---------------------------|-------------------------|
| 1        | SALARIO                     | 30,00      | 1.310,98                  |                         |
| 8        | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 25,48      | 243,08                    |                         |
| 1007     | ADICIONAL NOTURNO HORAS 35% | 24,00      | 50,06                     |                         |
| 1159     | FERIADO REMUNERADO          | 1,00       | 82,40                     |                         |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO          | 8,00       |                           | 135,32                  |
| 1069     | EMPRESTIMO                  |            |                           | 30,09                   |
|          |                             |            | <b>Totale Vencimentos</b> | <b>Totale Descostos</b> |
|          |                             |            | 1.691,52                  | 135,32                  |
|          |                             |            | <b>valor liquido</b> →    | 1.526,11                |
| 1.310,98 | 1.691,52                    | 1.691,52   | 1.691,52                  | 0,00                    |

Doc. 15

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 RS 1.526,11

DECLARAR TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2018  
 Assinatura do Funcionário: Rosecleia S. Alves e S.  
 DATA

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

Recibo do Pagamento de Salário  
 GUARA - SP MENSAL  
 ABRIL/2018

| Código | Nome do Funcionário                               | CBO    | Emp. | Local | Depto | Sector | Seção | R |
|--------|---|--------|------|-------|-------|--------|-------|---|
| 30     | VALENTINA TOSTES VIEIRA<br>CUIDADOR (A) DE IDOSOS | 516210 |      |       | 1     | 1      | 1     | 1 |

| Cod      | Descrição                   | Referência | Vencimentos                              | Descontos                            |
|----------|-----------------------------|------------|--|--------------------------------------|
| 1        | SALARIO                     | 30,00      | 1.104,36                                 |                                      |
| 8        | ADICIONAL INSALUBRIDADE     | 25,48      | 243,08                                   |                                      |
| 1007     | ADICIONAL NOTURNO HORAS 35% | 8,00       | 14,06                                    |                                      |
| 11       | INSS SOBRE SALARIO          |            |  | 108,92                               |
| 15       | DEBITO ESTOURO DE SALARIO   |            |  | 36,81                                |
|          |                             |            | <b>Total de Vencimentos:</b><br>1.361,50 | <b>Total de Descontos:</b><br>145,73 |
|          |                             |            | <b>Valor Líquido</b> →                   | 1.215,77                             |
| 1.104,36 | 1.361,50                    | 1.361,50   | 108,92                                   | 1.215,77                             |

Doc. 16

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 18B de 29/11/17  
 R\$ 1.215,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 08/10/18  
 Valentina Tostes Vieira



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

**DARF**

|  |   |
|--|---|
| 01 - Nome/Telefone<br>DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA<br>1638313344   | 02 - Período de apuração<br>30/04/2018                |
| Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96<br>- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. | 03 - Número do CPF ou CNPJ<br>46.709.069/0001-90      |
|  | 04 - Código da receita<br>0561                        |
| Ref: Pagamento   | 05 - Número de referência                             |
|  | 06 - Data Vencimento<br>18/05/2018                    |
|  | 07 - Valor Principal<br>61,76                         |
|  | 08 - Valor da multa                                   |
|  | 09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69       |
|  | 10 - Valor Total<br>61,76                             |
|  | 11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias) |

Banco do Brasil

Recorte Aqui  
<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=3a3e80fa5d55...>



DARF- 3o nível

A33D101052357938011  
 10/05/2018 11:00:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 10/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.18  
 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 10/05/2018  
 PERIODO DE APURACAO 30/04/2018  
 NUMERO DO CPFNJ 46.709.069/0001-90  
 CODIGO DA RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 10/05/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 61,76  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 61,76

AUTENTICACAO SISBB: C.086.D29.B58.1E6.EEC  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051001

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.

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| <b>PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL</b> |                  |
| Lei Autorizadora                 | 1813 de 29/10/17 |
| RS                               | 61,76            |

Doc. 17

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 30/04/2018 HORA: 14:01:46

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 04/2018  
5 - IDENTIFICADOR 46.709.069/0001-90  
6 - VÁLOR DO INSS(+) 2.900,80  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 2.900,80  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000299 008002702300 546709069006 019020180498

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=dd32795d566...>



Boletos, Convênios e outros

A33Y091305454370039  
09/05/2018 13:48:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.46.00  
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 85840000029-9 00800270230-0  
54670906900-6 01902018049-8  
Data do pagamento 09/05/2018  
Valor Total 2.900,80  
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 SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizada 1813 de 29/11/17  
R\$ 2.900,80

Doc. 18

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  
Nº 015956506 série C  
Data de Emissão: 18/04/2018  
Data de Apresentação: 23/04/2018  
Pág. 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310003854589

**Lote Roteiro de Leituras**      **Nº. Medidor**      **PN**  
11 GUABU016-00000020      304088390      701906596

Reservado ao Fisco  
4E78.8BE6.9658.26DB.CA96.BE1C.75AC.EEBF

**PREZADO(A) CLIENTE**

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2017 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. Reajuste Tarifário médio Gr B: 20,17% homologado pela Resolução 2.381/18 ANEEL a partir das leituras de 08/04/18, inclusive.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

DISPENSARIO A VICENTINA GUARA  
R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 113  
CENTRO  
14580-000 - GUARA - /SP  
CNPJ: 48.709.088/0001-80  
INSC. EST.: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO CPFL                  | PN        | SFU/CÓDIGO | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 10 10<br>www.cpfl.com.br | 701906596 | 19849613   | ABR/2018  | 02/05/2018 | 1.137,11      |

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| Cod. | Descrição da Operação             | 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 1,05% | COFINS 4,76% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115  | Nº 914650573816                   |          |                 |            |                         |                             |                       |             |        |                         |           |              |                             |
| 0606 | Consumo Uso Sistema [KW]-TUSD     | ABR/18   | 1.808,000       | kWh        | 0,22698793              | 408,56                      | 408,56                | 18,00       | 73,54  | 408,56                  | 4,26      | 19,57        |                             |
| 0601 | Consumo Bandeira Verde - TE       | ABR/18   | 1.808,000       | kWh        | 0,34344680              | 620,96                      | 620,96                | 18,00       | 111,77 | 620,96                  | 6,52      | 29,74        | Verde 12 Dias               |
| 0604 | Juro de Mora                      | MAR/18   |                 |            |                         | 1,30                        |                       |             |        |                         |           |              | Verde 18 Dias               |
| 0605 | Multa por Atraso Ppto             | MAR/18   |                 |            |                         | 16,81                       |                       |             |        |                         |           |              |                             |
| 0606 | Atualização Monetária             | MAR/18   |                 |            |                         | 0,25                        |                       |             |        |                         |           |              |                             |
|      | <b>Total Distribuidora</b>        |          |                 |            |                         | 1060,86                     |                       |             |        |                         |           |              |                             |
|      | <b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b> |          |                 |            |                         |                             |                       |             |        |                         |           |              |                             |
| 0607 | Contribuição Custeio IP-CIP       | ABR/18   |                 |            |                         | 98,26                       |                       |             |        |                         |           |              |                             |

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**  
Lei Autorizadora: 1813 de 29/10/17  
R\$ 1.137,11

| CHAMADO | 1137,11 | 1020,68 | 106,11 | 1028,80 | 10,81 | 88,31 |
|---------|---------|---------|--------|---------|-------|-------|
|---------|---------|---------|--------|---------|-------|-------|

| HISTÓRICO DE CONSUMO |         | TARIFA ANEEL |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
|----------------------|---------|--------------|------------|---|-----------|--------------------|--------------------|----------------|---------------|-----------------|---------------------|
| 2018 ABR             | 1808 30 | Consumo TUSD | TE         | Nº  | Energia   | Leitura 18/04/2018 | Leitura 18/03/2018 | Fator Multipl. | Consumo [KWh] | Taxa Perdas (%) | Leitura Próximo Mês |
| MAR                  | 1970 32 | Consumo kWh  | 0,17209667 | 0,28157233                                  | 304088390 | Ativa              | 88762              | 86944          | 1,00          | 1.908           | 17/06/2018          |
| 2017 DEZ             | 1856 32 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| NOV                  | 1731 30 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| OUT                  | 1775 30 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| SET                  | 1682 33 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| AUG                  | 1108 28 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| JUL                  | 1318 32 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| JUN                  | 1467 30 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| MAI                  | 1620 30 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |
| ABR                  | 1826 32 |              |            |   |           |                    |                    |                |               |                 |                     |

| COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R\$) |        | INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA |               |                   |              |                 |                  |                 |
|-------------------------------|--------|--|---------------|-------------------|--------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Energia                       | 446,67 | GUARA 1  | Padrão Mensal | Padrão Trimestral | Padrão Anual | Ajustado Mensal | Período Apuração | Valor R\$ B USD |
| Transmissão                   | 57,38  | DIC  | 4,71          | 8,43              | 16,96        | 0,85            |                  |                 |
| Distribuição                  | 180,62 | FIC  | 3,11          | 9,22              | 12,46        | 1,00            | 02/2018          | 274,99          |
| Perdas                        | 57,46  | DMC  | 2,60          |                   |              | 0,85            |                  |                 |
| Encargos                      | 61,94  | DICRI  | 12,22         |                   |              | 0,00            |                  |                 |
| Tributos                      | 245,43 |  |               |                   |              |                 |                  |                 |

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Doc. 19

**AVISO IMPORTANTE**

Nota Fiscal      Conta de Energia Elétrica      N° 015956506 série C  
CódDebAut-Banco      Total a Pagar (R\$)      Data de Vencimento  
310003854589      1.137,11      02/05/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)  
ELETROZEMA - LOJA 98      AVENIDA FRANCISCO DE PAULA LEÃO, 752 - CENTRO  
LOJA DA ALINE      AV DEP JOAO DE FARIA, 538 - CENTRO  
FARMA CENTER      RUA DEPUTADO JOAO DE FARIA, 545 - CENTRO

83630000111 371100403000 893223395037 100038545891



Autenticação Mecânica



##### CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####  
===== SIAPX =====

! NOME : DISPENSARIO D ASSISTENCIA VICENTINA ! VENC: 10/05/2018 ! PAG: 001/002 !  
! EMISSAO:21/04/2018 ! CONTA CORRENTE: 4185.003.00000050-0 ! NR.EXTRATO: 068-0 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

| SEQ.   | NOME                            | MATRICULA | PREST.  | VALOR  |
|--------|---------------------------------|-----------|---------|--------|
| 000019 | ALESSANDRO SCAPIM DANTAS        | 170       | 047/048 | 861,65 |
| 000027 | ALINE MARCELINO FRAZAO          | 190       | 031/048 | 248,25 |
| 000035 | ALINE MARCELINO FRAZAO          | 190       | 041/048 | 69,78  |
| 000043 | AMANDA PAULINO SOARES           | 189       | 036/048 | 130,47 |
| 000051 | AMANDA PAULINO SOARES           | 189       | 034/042 | 100,83 |
| 000060 | ELISA APARECIDA DE SOUZA COSTA  | 142       | 044/048 | 52,88  |
| 000078 | MARIA IDALINA ZEFERINO FERREIRA | 50        | 048/048 | 92,19  |
| 000086 | ROSECLEIA DA SILVA ALVES        | 183       | 034/048 | 30,09  |

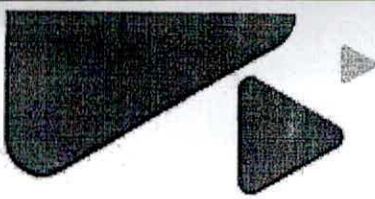
PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizada 1813 de 29/11/17

RS 861,65

Doc. 20





TELECOM

**DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

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

Nº da fatura  
**247545751**

Valor total da conta  
**R\$ 128,53**

Data de vencimento  
**16 / Mai / 2018**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 193 12



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2018

**CONTA SIMPLIFICADA**

| SEU NÚMERO              | VALOR (R\$) | PLANO            | CELULAR |
|-------------------------|-------------|------------------|---------|
| 16999988810             | 128,53      | PLANO GIGA POS 1 |         |
| <b>TOTAL R\$ 128,53</b> |             |                  |         |

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**

Lei Autorizada 1813 de 29/11/17

RS 128,53



Doc. 21



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

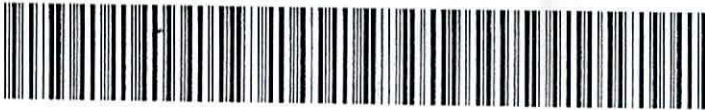
Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: **DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

| Nº da Fatura | Banco / Agência | Identificação | Data de Vencimento | Valor Total da Conta |
|--------------|-----------------|---------------|--------------------|----------------------|
| 247545751    |                 | 000771061994  | 16/05/2018         | 128,53               |

84680000001-6 28530004000-0 07710619940-7 24754575100-7

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



TELECOM

**DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

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

Nº da fatura  
**247653777**  
Valor total da conta  
**R\$ 255,47**  
Data de vencimento  
**16 / Mai / 2018**

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



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2018**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: FRANQUIA 1 + HERO 2 + BL 4MB**

| SEU NÚMERO   | PRODUTO                       | VALOR (R\$)       |
|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 01778208     | ASSINATURA BANDA LARGA 4 MBPS | 55,00             |
| 01778208     | HERO 2                        | 14,89             |
| 000256946175 | FRANQUIA 1 - LIGADO B.1       | 34,89             |
| <b>TOTAL</b> |                               | <b>R\$ 104,78</b> |

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**  
Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
R\$ 255,47

| SEU NÚMERO   | SERVIÇOS      | VALOR (R\$)       |
|--------------|---------------|-------------------|
| 1638314201   | Telefone Fixo | 150,69            |
| <b>TOTAL</b> |               | <b>R\$ 150,69</b> |



Doc. 22



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: **DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

| Nº da Fatura | Banco / Agência | Identificação | Data de Vencimento | Valor Total da Conta |
|--------------|-----------------|---------------|--------------------|----------------------|
| 247653777    |                 | 000256946175  | 16/05/2018         | 255,47               |

84640000002-8 55470004000-5 02569461750-4 24765377700-0



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Prof. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
4595

Código de Verificação de  
X5JQE8111

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/04/2018 às 10:23:00

Chave de Acesso  
9410516MMRTVU9HGUP9RPJITDPTKU2U

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

Informações Gerais

|                               |                    |  |                                  |
|-------------------------------|--------------------|--|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS<br>GUARA-SP | Local da Prestação<br>GUARA - SP |
|-------------------------------|--------------------|--|----------------------------------|

|               |              |             |             |             |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|               |              |             |             | 30/04/2018  |

|                                    |                  |   |                                    |
|------------------------------------|------------------|---|------------------------------------|
| Opante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |
|------------------------------------|------------------|---|------------------------------------|

Fornecedor de Serviços

|   |                               |                                  |                  |  |
|---|-------------------------------|----------------------------------|------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>12.572.867/0001-09          | RG/Inscrição Estadual<br>4007 | Inscrição Municipal<br>000004007 | Cadastro         | Nome/Razão Social<br>ESCRITORIO CONTABIL UNIVERSITARIO LTDA ME |
| Logradouro<br>PRUDENTE DE MORAES, 00026 | Complemento                   |                                  | Bairro<br>CENTRO |  |
| CEP<br>14580-000                        | Cidade<br>GUARÁ-SP            | Telefone                         |                  | E-mail   |

Fornecedor de Serviços

|  |                           |                         |   |
|--|---------------------------|-------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>16.709.069/0001-90 | RG/Inscrição Estadual     | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br>DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA |
| Logradouro<br>RUA JOSÉ CALAZANS, 113     | Complemento               |                         | Bairro<br>VILA VITÓRIA                                    |
| CEP/Cod.Postal<br>14580-000              | Cidade/Pais<br>GUARA - SP | Telefone<br>16 38314201 | E-mail<br>lardeidosos.guara@yahoo.com.br                  |

Discriminação dos Serviços

| Qlde.  | Un. | Medida | Descrição          | Vir. Unitário | Total      |
|--------|-----|--------|--------------------|---------------|------------|
| 1,0000 | UN  |        | SERVIÇOS CONTÁBEIS | R\$ 618,0000  | R\$ 618,00 |

Doc. 23

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
RS 618,00

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|  |          |                     |             |                |            |
|--|----------|---------------------|-------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 17.19                                       | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. | 2,00%    | 0000170000018       | 6920601     |                |            |

|                          |                         |                       |                 |              |            |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| 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 4595 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5JQE8111

Data

CPF/RG

Assinatura

**SUPERMERCADO PAULISTA** 3376-6 / 0018150-1

Pagador: **DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA** Nosso Número: **09 / 13811300393-0**

Vencimento: **20/05/2018** Nº do Documento: **54723** Espécie Moeda: **R\$** Valor do Documento: **547,23**

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. Data: Assinatura: Data: Entregador:

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso** Data de Processamento: **23/04/2018**


**Bradesco** **237-2** 23793.37609 91381.130037 93001.815005 4 75300000054723 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Beneficiário: **SUPERMERCADO PAULISTA - CNPJ: 19.868.024/0001-95**

|                   |                     |                   |        |                    |
|-------------------|---------------------|-------------------|--------|--------------------|
| Data do documento | Número do documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento |
| 23/04/2018        | 54723               | DM                | Sem    | 23/04/2018         |

|              |     |          |               |            |       |
|--------------|-----|----------|---------------|------------|-------|
| Uso do Banco | Cip | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|              |     | 09       | R\$           |            | X     |



**Bradesco**

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Vencimento                  | 20/05/2018         |
| Agência / Cód. Beneficiário | 3376-6 / 0018150-1 |
| Nosso Número                | 09 / 13811300393-0 |
| 1 (=) Valor do Documento    | 547,23             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento |                    |
| 3 (-) Outras Deduções       |                    |
| 4 (+) Mora Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos     |                    |
| 6 (=) Valor Cobrado         |                    |

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

PROTESTAR APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA: .....0,03

APÓS 20/05/2018 MULTA: .....10,94

REF NF 4134

Ctrl. Participante: 46709069000190391

Recebimento através do cheque nº. do Banco:

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA - CNPJ: 46.709.069/0001-90**  
**R JOSE CALAZANS 113 - VILA VITORIA**  
**14580-000 - GUARA - SP**

Sacador/Avalista:

09/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:30:51  
 209202092 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.  
 23793376099138113003793001815005475300000054723

BENEFICIARIO:  
 SUPERMERCADO PAULISTA  
 NOME FANTASIA:  
 SUPERMERCADO PAULISTA  
 CNPJ: 19.868.024/0001-95  
 PAGADOR:  
 DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA  
 CNPJ: 46.709.069/0001-90

NR. DOCUMENTO 50,904  
 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2018  
 DATA DO PAGAMENTO 09/05/2018  
 VALOR DO DOCUMENTO 547,23  
 VALOR COBRADO 547,23

NR. AUTENTICACAO 3.34B.B21.B2B.27F.60C

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.

Ouvidoria  
 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 Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI.

**PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL**

Lei Autorizadora **1813 de 29/11/17**

RS **547,23**

Doc. **24**

RECEBI(EMOS) DE RETA ALIMENTOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 4134

SÉRIE 1

RETA ALIMENTOS LTDA  
AV.DR.FRANCISCO DE PAULA LEÃO, 168

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



CENTRO  
GUARÁ/SP  
14.580-000  
(16)3810-0400

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 4134  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3518 0419 8680 2400 0195 5500 1000 0041 3415 5060 7131

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 BASE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
325023692117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA

CNPJ  
19 868 024/0001-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180271361731 23/04/2018 14:14:34-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

DISPENSARIO DE ASSIS. VICENTINA DE GUARA

CNPJ/CPF

46 709 069/0001-90

DATA DE EMISSÃO

23/04/2018

ENDEREÇO

RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS

Nº

115

BARRIO/DISTRITO

VILA MARIA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/04/2018

MUNICÍPIO

GUARA

CEP

14580-000

FONE/FAX

1638314201

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:14:36

FATURA / DUPLICATA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
|        |            |       |        |            |       |        |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                       |                 |                                |                            |                          |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS               | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 547,23                                | 38,31           | 0,00                           | 0,00                       | 692,69                   |
| VALOR DO FRETE                        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                                  | 0,00            | 145,46                         | 0,00                       | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                                |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |                 |                                |                            | 547,23                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DETL POR QNTD - COBURGANTE - PELO APROVEITADO

ENDEREÇO

AR NÚMERO

9 - Sem Frete

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NUM. SI  | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | ICMS   | ICMS  | IPI  | ALÍQUOTA | ALÍQUOTA |
|------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|--------|-------|------|----------|----------|
|            |                                   |          |     |      |      |            |             |          |        |       |      | ICMS     | IPI      |
| 287467     | PAO FRANCES KG FORNEC             | 19059090 | 000 | 5929 | KG1  | 69.3220    | 9.9924      | 692,69   | 547,23 | 38,31 | 7,00 | 7,00     | 0,00     |

Doc. 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tribut. feita pelos cupons fiscais: 2/61576 1/4/2018, 3/66292 5/4/2018, 4/66805 10/4/2018, 5/72284 19/4/2018, 6/68362 24/4/2018

RESERVADO AO FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000186.622  
 SÉRIE 001

**J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD**  
 R. DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 0332  
 DIST. INDUSTRIAL II 14.781.134  
 BARRETOS SP Nº 000186.622 Série 001  
 (17) 3321.6100 faria@investnet.com.br  
**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Vendas  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 38.935.094/0001.63

35-18.03-38.935.094/0001-63-55-001-000.186.622-100.186.622-5  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135180181668346 16/03/2018 17:45:07h

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 DISPENSARIO DE ASSIST.VICENTINA DE  
 ENDEREÇO  
 R. JOSE RIBEIRO CALAZAN, 113  
 MUNICÍPIO  
 GUARA

Código Cliente 001016  
 CNPJ / CPF 46.709.069/0001.90  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
 CEP 14 580 000  
 UF FONE / FAX INSC. ESTADUAL  
 SP (16) 3831.4201 ISENT0

DATA EMISSÃO 16/03/2018  
 DATA SAÍDA / ENTRADA 16/03/2018  
 HORA DA SAÍDA 17:42h

| NÚMERO    | VENCIMENTO | VALOR  | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 000186622 | 13/04/2018 | 301,01 |        |            |       |        |            |       |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------|----------------------|
| 247,01                  | 44,46           | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 1,95         | 301,01               |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR DO IPI       | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 9,03         | 301,01               |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 J FARIA DIST. PROD. HIG. PROF. LTDA  
 ENDEREÇO  
 RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332  
 MUNICÍPIO BARRETOS  
 QUANTIDADE 3  
 ESPÉCIE VOLUMES  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 FRETE POR CONTA 1-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF SP  
 CNPJ / CPF 38935094000163  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110  
 PESO BRUTO 69,800  
 PESO LÍQUIDO 60,000

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO            | NCM / SH | CST  | CFOP  | UN. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|------|-------|-----|--------|----------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 782            | NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L      | 29239050 | 0.00 | 5.102 | BO  | 1.0000 | 199,0100       | 0,00        | 199,01      | 199,01    | 35,82      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 478            | STONE-CLEAN LIMP.A PEDRAS GL 5 L          | 34029090 | 0.60 | 5.405 | GL  | 1.0000 | 54,0000        | 0,00        | 54,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 349            | DASH-3 DESINCROSTANTE LIMP. DESOD. GL 5 L | 38249941 | 0.00 | 5.102 | GL  | 1.0000 | 48,0000        | 0,00        | 48,00       | 48,00     | 8,64       | 0,00      | 18,00      | 0,00      |

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL  
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/17  
 R\$ 301,01  
 Doc. 25

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 900619002511  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00  
 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cond. Pgio.: 28 DIAS BCO.: 004 - CARTEIRA // FANTASIA: // Vr. Total Trib. R\$ 20,79 (6,91%) Fonte: IBPT // ICMS -ST - CF. ART. 31:  
 -K-D RICMS/00 - 478

RESERVADO AO FISCO

Pedido 1.025.225 Vendedor 9 Pedido compra  
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/03/2018 AS 17:42:07h



## Certificado de Apenados

Em 04/07/2018 11:43 não foram encontrados registros de pessoa jurídica para o critério de pesquisa informado:  
CNPJ 46709069000190

Este documento foi certificado digitalmente em 04/07/2018 11:43

Para conferência:  
acesse o site <http://www4.tce.sp.gov.br/pesquisa-na-relacao-de-apanados>  
e informe o código: **db2f4d16-282a-45d4-b4a2-020794f7756a**  
ou acesse utilizando o QR Code

