



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÃ

RUA WASHINGTON LUIZ, 146/188

45353299/0001-04

Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04548

DATA: 5/9/2018 VENCTO: 4/9/2018 PAGTO: 5/9/2018
Credor.: DISPENSARIO ASSIST VIC GUARA CNPJ: 46.709.069/0001-90 Cod: 13
Endereço: RUA JOSE CALAZANS
Cidade.: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:

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	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
7144	/ 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 I em Exercício

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	0220	B02196	26.074,33
TOTAL.			R\$ 26.074,33

Despesa paga em 5/9/2018 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

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

__/__/____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAR

RUA WASHINGTON LUIZ, 146/188

45353299/0001-04

Exercicio: 2018

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS

Page 1

Ordenamos a movimentá das contas abaixo descritas:

Data: 10/9/2018 N. TRANSF. 289
Conta a Creditar: 0220
Conta a Debitar: 0299
Valor Transferido: 10.000,00

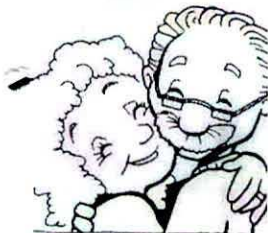
Especifica: Transferencia de valores.

Fica autorizada a transfer de R\$ 10.000,00(dez mil reais)

GUAR 04 de dezembro de 2018

TESOUREIRO

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
PREFEITO MUNICIPAL



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: Setembro 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\$ 36.074,33

ORIGEM DOS RECURSOS(2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
	Saldo Anterior	Agosto de 2.018	19,42
	Transferência On Line	Setembro de 2018	36.074,33
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			2,82
TOTAL			36.096,57
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\$ 36.074,33 (Trinta e Seis Mil e Setenta e Quatro Reais e Trinta e Três Centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Manutenção	Setembro de 2.018	27.932,14
TOTAL DAS DESPESAS		27.932,14
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		8.164,43
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		8.164,43



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)

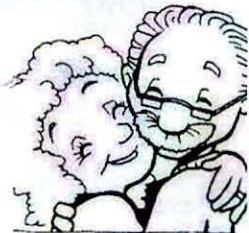
Data do Documento	Nº DOC	Especificação do Documento	credor	Natureza da Despesa Resumida	Valor
06/09/2018	1	Holerites	Amanda Paulino Soares	PREST. SERVIÇO	1.205,22
06/09/2018	2	Holerites	Ana Gabriela C. Aguiar	Prest. Serviço	1.312,18
06/09/2018	3	Holerites	Carmen C. D. Figueiredo	PREST. SERVIÇO	2.195,38
06/09/2018	4	Holerites	Edmara Ventura Moreira	PREST. SERVIÇO	914,01
06/09/2018	5	Holerites	Fabiana Silva Felipe	PREST. SERVIÇO	1.491,14
06/09/2018	6	Holerites	Fatima Donizete Santos	PREST. SERVIÇO	1.429,74
06/09/2018	7	Holerites	Fernanda Silva Moraes	Prest. Serviço	1.239,64
06/09/2018	8	Holerites	Lucinéia Cintra	Prest. Serviço	1.611,58
06/09/2018	9	Holerites	Maraisa Ap. G. Ribeiro	PREST. SERVIÇO	1.239,64
06/09/2018	10	Holerites	Maria Idalina Z.Ferreira	PREST. SERVIÇO	326,98
06/09/2018	11	Holerites	Maria Idalina Z.Ferreira	PREST. SERVIÇO	1.689,92
06/09/2018	12	Holerites	Jorge Luiz de Castro	PREST. SERVIÇO	2.374,22
06/09/2018	13	Holerites	Maria Isabel Lopes	Prest. Serviço	1.239,64
06/09/2018	14	Holerites	Valentina Tostes vieira	Prest. Serviço	1.252,58
06/09/2018	15	Darf	Darf	GUIA RECOLH.	158,74
06/09/2018	16	FGTS	FGTS	GUIA RECOLH.	3.328,11
06/09/2018	17	CPFL033826499	CPFL	PREST. SERVIÇO	985,46
11/09/2018	18	Fat 256970404	Algar Telecon	Prest. Serviço	262,22
11/09/2018	19	Fat 257148579	Algar Telecon	Prest. Serviço	132,73
11/09/2018	20	NF 5117	Escritorio C. Universitario	Desp. Administrativa	643,10
17/09/2018	21	NF 76	Susana C. Bertelli Armario ME	Desp. Administrativa	189,00
18/09/2018	22	INSS	INSS	GUIA RECOLH.	2.710,91
				TOTAL	27.932,14

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 Setembro de 2018

DIRIGENTE: Tulio Chaud Colferai
Administrador Provisório

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)



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

(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
 46.709.069/0001-90

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

Nome do Funcionário
 189 AMANDA PAULLINO SOARES
 COORDENADOR (A)

CPF
 410105

Departamento
 1

Setor
 1

Seção
 1

Plantão
 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.561,44	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,92
1069	EMPRESTIMO			231,30
			Total de Vencimentos	Total de 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 0,00

Doc. 01

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
 RS 1.205,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Amanda
 DATA
 06/08/18

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp	Local	Depto	Setor	Seção	H.
194	ANA GABRIELA CELEGUIM AGUIAR	516210			1	1	1	1
	CUIDADOR (A) DE IDOSOS							

Cod	Descrição	Retenção	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.104,36	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08	
10	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	96,00	168,67	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		114,10
39	FALTAS (DIAS)	2,00		89,83
			PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL	
			Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2012	
			RS 1.312,18	
			1.516,11	203,93
			1.312,18	
1.104,36	1.426,28	1.426,28	114,10	1.426,28 0,00

Doc. 02

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2012
 RS 1.312,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA 06/09/18

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

Forma de Pagamento de Salário
 GUARA - SP MENSAL
 AGOSTO/2018

Código	Nome do Funcionario	CBO	Emp.	Local	Depto	Sector	Seq.Ord	Fl.
26	CARMEN CARRION DEGRANDE FIGU ESCRITURARIO(A)	411005			1	1	1	1

Cod	Descrição	Diferença	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

Doc. 03

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
 R\$ 2.195,38

			Total Vencimentos	2.438,47	Total Descontos	243,09
			Valor Líquido	→	2.195,38	
2.438,47	2.438,47	2.438,47	195,08	2.438,47	7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Carmen Carrion
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

08/09/2018
 DATA

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

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

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

Item	Descrição	Referência	Valor Bruto	Descontos
1	SALARIO	22,00	809,86	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	178,26	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	8,00	370,10	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		123,37	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		74,12
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			44,41
167	LIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			449,05

Doc. 04

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizada 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 914,01

Total da Base de Cálculo		1.481,59	Total dos Descontos	567,58
Valor Líquido		914,01		
Salário Bruto	1.104,36	Salário Líquido	914,01	
Salário Contábil	1.481,59	Salário Real	110,55	
Salário de Referência	1.481,59	Salário de Referência	988,12	
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

6/19/2018 Edmara V. Moreira
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Etnia	Sexo	Depro	Setor	Seção	H
175	FABIANA SILVA FELIPE CUIDADORA	516220			1	1	1	1

Item	Descrição	Retenção	Vencimentos	Descostos	
1	SALARIO	30,00	1.310,98		
3	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08		
1007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	32,00	66,74		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		129,66	
			TOTAL VENCIMENTOS	TOTAL DESCSTOS	
			1.620,80	129,66	
			Valor Líquido →	1.491,14	
1.310,98	1.620,80	1.620,80	129,66	1.620,80	0,00

Doc. 05

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 1.491,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06/09/2018
 DATA

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA
 RUA JOSE CALAZANS 113
 16.709.069/0001-90

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

Nome do Funcionario: FATIMA DONIZETI DOS SANTOS
 CBO: 516220
 Depto: 1
 Setor: 1
 Seção: 1
 F: 1

Descrição	Referência	Adiantamentos	Descontos
1 SALARIO	30,00	1.310,98	
3 ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08	
11 INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,32
		Total de Adiantamentos	Total dos Descontos
		1.554,06	124,32
		Valor Líquido →	1.429,74
1.310,98	1.554,06	1.554,06	124,32
		1.554,06	0,00

Doc: 06

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
 R\$ 1.429,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/08/18
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Fatima Donizeti dos Santos

ESPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA
 JA JOSE CALAZANS 113
 S. 709.069/0001-90

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

Nome de Funcionário: 79 FERNANDA DA SILVA MORAIS
 CBO: 521110
 Depto: 1
 Setor: 1
 Seção: 1
 F: 1
 SERVIÇOS GERAIS

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
SALARIO	30,00	1.104,36	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08	
INSS SOBRE SALARIO	8,00		107,80

Doc. 07

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora: 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 1.239,64

Total de Vencimentos		1.347,44	Total de Descontos		107,80
Valor Líquido		→		1.239,64	

Salário Bruto	1.104,36	1.347,44	1.347,44	107,80	1.239,64	0,00
---------------	----------	----------	----------	--------	----------	------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/18 Fernanda morais
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06/09/18
 DATA

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA
 RUA JOSE CALAZANS 113
 36.709.069/0001-90

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

Código Nome do Funcionário CBC Emp. Local Depto Setor Seção H

27 LUCINEIA CINTRA 516220 1 1 1 1
 CUIDADORA

Class	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	SALARIO	30,00	1.310,98		
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08		
1007	ADICIONAL NOTURNO HORAS 35%	104,00	216,91		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		159,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.770,97	159,39	
			Valor Líquido →	1.611,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Sal. Func. 13%	Sal. 13% do Mês	Base Calc. INSS	Faixa IRPF
1.310,98	1.770,97	1.770,97	141,68	1.770,97	0,00

Doc. 08

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

Rs 1.611,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/08/18

Lucineia Cintra

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

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

Cargo	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Vol.	Depo.	Setor	Sal. Br.	H.
192	MARAISA APARECIDA GOMES RIBE	516210			1	1	1	1

Cod	Descrição	Referência	Verimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.104,36	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		107,80
			Totais de Verimentos 1.347,44	Totais de Descontos 107,80
			valor líquido →	1.239,64
1.104,36	1.347,44	1.347,44	107,80	1.347,44 0,00

Doc. 09

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizada 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 1.239,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTEância LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/08/2018

Maraísa Aparecida Gomes Ribeiro

ISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA
 UA JOSE CALAZANS 113
 5.709.069/0001-90

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Desto. Setor Salário F.
 0 MARIA IDALINA ZEFERINO FERRE 513205 1 1 1 1
 DZINHEIRA

Ord	Descrição	Referência	Valor	Descontos	
	SALARIO	8,00	294,50		
	ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	64,82		
3	FERIAS	22,00	1.021,38		
0	1/3 DE FERIAS		340,46		
1	INSS SOBRE SALARIO	9,00		32,34	
5	INSS SOBRE FERIAS			122,56	
3	LIQUIDO DE FERIAS			1.239,28	
			Total de Valor	Total de Descontos	
			1.721,16	1.394,18	
			Valor líquido →	326,98	
Salário Base		Salário Cont. INSS	Salário Cont. FGTS	Salário Líq.	Salário Bruto
1.104,36		1.721,16	1.721,16	137,70	359,32 + 0,00

Doc. 10

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizada 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 326,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/09/18
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Maria Idalina Zeferino Ferre

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 50 - MARIA IDALINA ZEFERINO FERREIRA

CTPS Nº/Série: 00035524/00077/SP

Depto.: ÚNICO

Período aquisitivo: 20/09/2016 a 19/09/2017

Período de gozo: 10/08/2018 a 08/09/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.104,36	Salário Variável 288,43	Remuneração base para fins de férias 1.392,79
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descostos
-----------	-----------

Agosto / 2018

43 - Férias	22	1.021,38	45 - INSS Sobre Férias	122,56
50 - 1/3 de Férias		340,46		
Total Proventos (A)		R\$ 1.361,84	Total Descostos (B)	R\$ 122,56

Líquido a Receber (A-B)	R\$ 1.239,28	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)
-------------------------	--------------	---

Setembro / 2018

43 - Férias	8	371,41	45 - INSS Sobre Férias	44,57
50 - 1/3 de Férias		123,80		
Total Proventos (A)		R\$ 495,21	Total Descostos (B)	R\$ 44,57

Líquido a Receber (A-B)	R\$ 450,64	Valor líquido por extenso: (QUATROCÉNTOS E CINQUENTA REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)
-------------------------	------------	--

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.689,92

Recebi de DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA (CNPJ: 46.709.069/0001-90) a importância líquida de R\$ 1.689,92 (UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

GUARÁ, 08 de Agosto de 2018

Maria Idalina Zeferino
Empregado

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

R\$ 1.689,92

Doc. 11

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

GUARÁ, 6 de Julho de 2018

Sr.(a)

MARIA IDALINA ZEFERINO FERREIRA

CTPS (nº/série/uf): 00035524/00077/SP

Depto.: ÚNICO

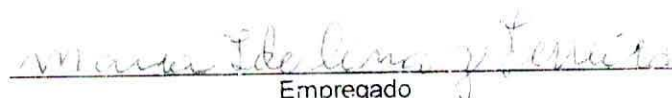
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
20/09/2016 à 19/09/2017	10/08/2018 à 08/09/2018	09/09/2018

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 08/08/2018.

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


DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA 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. 11

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

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

Código	Nome do Funcionario	CBO	Emp	Local	Depto	Serie	Seq. de	F.
176	JORGE LUIZ DE CASTRO ADMINISTRADOR FINANCEIR	252105			2	1	1	1

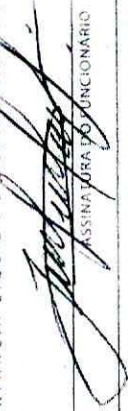
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.650,93	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		238,58
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		38,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.650,93	276,71
			Valor líquido →	2.374,22

Doc. 12

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 2.374,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO



DATA
06/09/2018

2.650,93	2.650,93	2.650,93	212,07	2.650,93	7,50
----------	----------	----------	--------	----------	------

ESPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA
 JA JOSE CALAZANS 113
 5.709.069/0001-90

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Série Seção U
 7 MARIA ISABEL LOPES 514320 1 1 1 1

Descrição	Referência	Valores	Descontos
SALARIO	30,00	1.104,36	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	25,48	243,08	
INSS SOBRE SALARIO	8,00		107,80
		Total de Valores	Total de Descontos
		1.347,44	107,80
		Valor Líquido →	1.239,64
1.104,36	1.347,44	1.347,44	107,80
		1.347,44	0,00

Doc. 13

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
 R\$ 1.239,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 6/9/2018 maia brasil Lopes

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

RUA JOSE CALAZANS 113

46.709.069/0001-90

Recibo de Pagamento de Salario

GUARA - SP MENSAL

AGOSTO/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	PI
30	VALENTINA TOSTES VIEIRA	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%	8,00	14,06	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		108,92
FELIZ ANIVERSARIO!!!			Total de Vencimentos 1.361,50	Total de Descontos 108,92
			Valor Líquido 1.252,58	
Salário Bruto	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
1.104,36	1.361,50	1.361,50	1.361,50	0,00

Doc. 14

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
RS 1.252,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/18
Valentina Tostes Vieira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO



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

DARF

01 - Nome/Telefone

DISPENSÁRIO DE ASSISTÊNCIA 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	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	46.709.069/0001-90
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/09/2018
07 - Valor Principal	158,74
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos di - 1.025/69	
10 - Valor Total	158,74
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Recorte Aqui



DARF- 3o nivel

APP 13.044531-002
 1 - 09/2018 - 13/11/12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.12
 2092302092 0002

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 13/09/2018
 PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
 NUMERO DO CPNJ 46.709.069/0001-90
 CODIGO DA RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 13/09/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 158,74
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 158,74

AUTENTICACAO SISBB: 8 7B7.767.7F4 A7F 12B
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 091301

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

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
 R\$ 158,74

Doc. 15



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2018 - 08:12:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA				02-DDD/TELEFONE (0016) 38313344	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.601,49	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 46.709.069/0001-90	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.328,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.328,11
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858100000331 281101791800 907620050840 670906900017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.14
2092302092

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: DISPENSARIO ASSIST VIC DE
 AGENCIA: 2092-3 CONTA: 14 349-9
 EPETUADO POR: TULIO C COLFERAI

 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 858100000333-1 281101791800-0
 907620050840-0 670906900017

Data do pagamento 06/09/2018
 CNPJ/CEI/CPF 46709069/0001-90
 COMPETENCIA 08/2018
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/09/2018
 VALOR DEPOSITO 3.328,11
 Valor Total 3.328,11
 Pagamento agendado

Atenção: Esta transação esta sujeita a avaliação de segurança e sera processada apos analise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizada 1813 de 29/11/2017

RS 3.328,11

Doc. 16

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 033826499 série C
Data de Emissão 16/08/2018
Data de Apresentação: 21/08/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003854589

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

Reservado ao Fisco
F32F.908D.2D96.2349 DD71.2CCF.EBFD.410A

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 31/08, a Caixa Econômica não receberá contas de energia nos guichês. As outras formas de pagamento seguem disponíveis.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSC. EST. ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	701906596	19849613	AGO/2018	03/09/2018	985,46

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 118	Descrição da Operação N.º 90890-1866348	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 0,87%	COFINS 4,61%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]: TUSD	AGO/18	1.301,000	KWh	0,27089186	362,56	362,56	18,00	63,46	362,56	3,42	15,00	Vermelha
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	AGO/18	1.301,000	KWh	0,38232898	471,39	471,39	18,00	84,85	471,39	4,67	21,26	13 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/18				85,00	85,00	18,00	15,30	85,00	0,82	3,83	Vermelha
	Total Distribuidora					908,95							16 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Curitiba (P-CIP Municipal)	AGO/18				76,61							

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017

R\$ 985,46

Doc. 17

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2018	AGO	1.301	28	Consumo	TUSD	Nº	Energia	18/08/2018	18/07/2018	Multip.	Corrigido	Perda (%)	Próximo Mês
	JUL	1.470	30	Consumo kWh	0,20737000	0,27728000	304088390	Abva	04634	83333	1,00	1,301	18/08/2018
	JUN	1.705	32										
	MAI	1.406	28										
	ABR	1.808	30										
	MAR	1.970	32										
	FEB	1.813	28										
	JAN	1.830	28										
2017	DEZ	1.885	32										
	NOV	1.731	30										
	OUT	1.775	30										
	SET	1.682	33										
	AGO	1.105	28										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 033826499 série C

CódDebAut-Banco
310003854589

Total a Pagar (R\$)
985,46

Data de Vencimento
03/09/2018

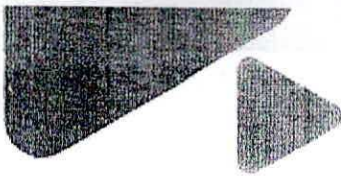
Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

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

83600000098 854600403018 002526998030 100038545891

Autenticação Mecânica





TELECOM

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

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

Nº da fatura
256970404

Valor total da conta
R\$ 262,22

Data de vencimento
17 / Set / 2018

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

309	255	216	217	281
ABR	MAI	JUN	JUL	AGO

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/09/2018

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 T	33,72
TOTAL		R\$ 145,00

ADICIONAL

SEU NÚMERO	SERVIÇOS	VALOR (R\$)
1638314201	Telefone Fixo	111,42
000256946175	Serviços Da Conta	5,80
TOTAL		R\$ 117,22

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2017
RS 262,22

Doc. 18



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

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

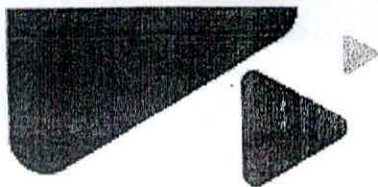
Nome do Cliente: **DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
256970404		000256946175	17/09/2018	262,22

84620000002-0 62220004000-5 02569461750-4 25697040400-8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Algar
Telecom

TELECOM

DISPENSARIO DE ASSISTENCIA VICENTINA

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

Nº da fatura
257148579
Valor total da conta
R\$ 132,73
Data de vencimento
17 / Set / 2018

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

119	128	128	128	132
ABR	MAI	JUN	JUL	AGO

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/09/2018

CONTA SIMPLIFICADA

CELULAR

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
16999888810	132,73	PLANO GIGA POS 1
TOTAL	R\$ 132,73	

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
Lei Autorizadora 1.813 de 29/11/2013
R\$ 132,73



Doc. 19



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a datação 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
257148579		000771061994	17/09/2018	132,73

84630000001-1 32730004000-0 07710619940-7 25714857900-2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÃ
 Pref Mun de Guarã
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
 5117
 Código de Verificação de
 JGGIYR693
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 31/08/2018 às 14:19:13
 Chave de Acesso
 10049731TAK6YDTAW2H7SNTWRB7KDNAJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÃ-SP	Local da Prestação GUARÃ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipos de RPS	Data do RPS
			Competência 31/08/2018
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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	Inscrição Municipal 4007	Cadastro 000004007	Nome/Razão Social ESCRITORIO CONTABIL UNIVERSITARIO LTDA ME
Logradouro PRUDENTE DE MORAES 00026	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14580-000	Cidade GUARÃ-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 GUARÃ - SP	Telefone 16 38314201	E-mail lardeidosos.guara@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un Medida	Descrição	Vlr Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 643,1000	R\$ 643,10

Doc. 20

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL
 Lei Autorizada nº 1.813 de 29/11/2017
 R\$ 643,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC nº 110/2003 17.19	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Contabilidade inclusive serviços técnicos e auxiliares	2,00%	0000170000018	6920601	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 643,10	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Deduções sobre Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 643,10	Total do ISS R\$ 12,86	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Relações 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\$ 630,24			Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R\$86,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,18%) R\$26,88		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ESCRITORIO CONTABIL UNIVERSITARIO LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 5117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JGGIYR693

Data

CPF/RG

Assinatura

NOME DO EMITENTE: SUSANA CRISTINA BERTELI ARMARINHO-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.076
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

SUSANA CRISTINA BERTELI ARMARINHO-ME RUA DEPUTADO JOÃO DE FARIA, 1537 - - SANTO ANTÔNIO, Guara, SP - CEP: 14580000 - Fone/Fax: 1638311103	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.076 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3518 0922 4429 8400 0101 5500 1000 0000 7610 7000 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180621304911 - 12/09/2018 13:39	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 22.442.984/0001-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 325026186119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 46.709.069/0001-90	DATA DA EMISSÃO 12/09/2018
NOME RAZÃO SOCIAL DISPENSARIO DE ASSISTÊNCIA VICENTINA DE GUARÁ		CEP 14580-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA: JOSÉ CALAZANS, 113 -	BAIRRO/DISTRITO VILA VITÓRIA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guara	FONE/FAX 38314201	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

PATRONO

CALCULO 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 189,00
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 189,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA				

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20237	PAPEL SUFITE A4 500 FLS DATAPEL	48025610	0400	5102	PCT	10,0000	18,9000	189,00					

PAGO COM SUBVENÇÃO SOCIAL

Lei Autorizadora 1813 de 29/11/2014

RS 189,00

Doc. 21

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	



Dispensário de Assistência Vicentina de Guará/SP

Obra Unida à Sociedade São Vicente de Paulo

CEBAS Processo nº 71000.050075/2012-21, 40897

Ao Representante da empresa


Assunto: Pesquisa de Preço.


Em atendimento ao Regimento Interno, solicitamos vossos préstimos no sentido de fornecer os preços praticados na **venda de Pacote de Folha Sulfite** conforme especificado em anexo, a medida também necessária para atender o § 1º do art. 15 da lei 8.666/93.

Nos preços propostos deverão estar inclusos todos os custos necessários ao fornecimento dos bens pretendidos, inclusive, os tributos, transporte, necessários, ao cumprimento do objeto de futura licitação.

Observo ainda que a presente pesquisa não representa a afirmação de aquisição, pois a mesma se dará quando necessária, ressalto ainda que devem os preços apresentados ser garantido para aquisição dentro de 30 (trinta) dias, e o pagamento após o fechamento da nota em até 15 dias.

Guará, Estado de São Paulo, 20 de Julho de 2018.


Túlio Chaud Colferai
Presidente


Amanda Paulino Soares
Coordenadora de Serviços

Doc. 21



PESQUISA DE PREÇO

EMPRESA:

SUSANA CRISTINA Berteli - ARMADORIA ME

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Marca	UNID	QTD	VALOR	
					UNIT	TOTAL
1.	Pacote de Folha Sulfite Branca com 500 un	DATAPL	UN	10	98,90	989,00
TOTAL						989,00

Observação:

Devolução da Pesquisa de Preço: Prazo de 05 (cinco) dias, em envelope lacrado.

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

Telefone para contato: (16) 3831-4201.

Doc. 21

EMITENTE:

Calso Berteli

ENDEREÇO:

RUA DEPUTADO JOÃO
de FARIA, 1537

N.º DE C.P.F.:

081 377-938 36

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA EMPRESA:

DATA:

11/09/2018

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

FONE DE CONTATO:

99243-3465

N.º de Conta e Agência Bancária:

SICOB CREDITOONAI
AG 3210
c/c 41482-4
SUSANA C. BERTELI



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

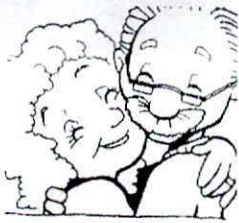
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.442.984/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/05/2015
NOME EMPRESARIAL SUSANA CRISTINA BERTELI ARMARINHO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.55-5-02 - Comercio varejista de artigos de armarinho		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R DEPUTADO JOAO DE FARIA	NÚMERO 1.537	COMPLEMENTO
CEP 14.580-000	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GUARA
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO POPULINCONTAB@NETSITE.COM.BR	TELEFONE (16) 3831-2233	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/05/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 11/09/2018 às 14:15:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Doc. 21



Dispensário de Assistência Vicentina de Guará/SP
Obra Unida à Sociedade São Vicente de Paulo

CEBAS Processo nº 71000.050075/2012-21, 40897

Ao Representante da empresa


Assunto: Pesquisa de Preço.


Em atendimento ao Regimento Interno, solicitamos vossos préstimos no sentido de fornecer os preços praticados na **venda de Pacote de Folha Sulfite** conforme especificado em anexo, a medida também necessária para atender o § 1º do art. 15 da lei 8.666/93.

Nos preços propostos deverão estar inclusos todos os custos necessários ao fornecimento dos bens pretendidos, inclusive, os tributos, transporte necessários ao cumprimento do objeto de futura licitação.

Observo ainda que a presente pesquisa não representa a afirmação de aquisição, pois a mesma se dará quando necessária, ressalto ainda que devem os preços apresentados ser garantido para aquisição dentro de 30 (trinta) dias, e o pagamento após o fechamento da nota em até 15 dias.

Guará, Estado de São Paulo, 20 de Julho de 2018.


Túlio Chaud Colferai
Presidente


Amanda Paulino Soares
Coordenadora de Serviços

Doc. 21



PESQUISA DE PREÇO

EMPRESA:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Marca	UNID	QTD	VALOR	
					UNIT	TOTAL
1.	Pacote de Folha Sulfite Branca com 500 un <i>(1 Rino)</i>		UN	10 <i>pct</i>	<i>01</i>	<i>19000</i>
TOTAL						

Observação:

Devolução da Pesquisa de Preço: Prazo de 05 (cinco) dias, em envelope lacrado.

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

Telefone para contato: (16) 3831-4201.

Doc. 21

EMITENTE:

Bozar do Grande

ENDEREÇO:

Av. Francisco Paulo herd nº 655

N.º DE C.P.F.:

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA EMPRESA:

17 994 548/0001-05

TELDA MARTINS DE OLIVEIRA - ME

AV. Francisco de Paula Leão, N.º 665

**Centro - CEP 14.580-000
GUARÁ - SP.**

DATA:

06/08/18

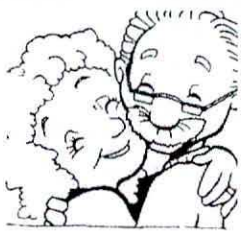
N.º de Reg. Órção de Classe (se for o caso)

FONE DE CONTATO:

3831-2020

N.º de Conta e Agência Bancária:

*ag 18341
C.C. 4324-9*



Ao Representante da empresa

Assunto: Pesquisa de Preço.

Em atendimento ao Regimento Interno, solicitamos vossos préstimos no sentido de fornecer os preços praticados na **venda de Pacote de Folha Sulfite** conforme especificado em anexo, a medida também necessária para atender o § 1º do art. 15 da lei 8.666/93.

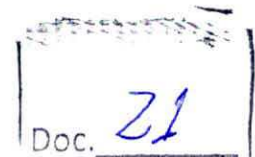
Nos preços propostos deverão estar inclusos todos os custos necessários ao fornecimento dos bens pretendidos, inclusive, os tributos, transporte necessários ao cumprimento do objeto de futura licitação.

Observo ainda que a presente pesquisa não representa a afirmação de aquisição, pois a mesma se dará quando necessária, ressalto ainda que devem os preços apresentados ser garantido para aquisição dentro de 30 (trinta) dias, e o pagamento após o fechamento da nota em até 15 dias.

Guará, Estado de São Paulo, 20 de Julho de 2018.

Túlio Chaud Colferai

Presidente



Amanda Paulino Soares

Coordenadora de Serviços



Dispensário de Assistência Vicentina de Guará/SP

Obra Unida à Sociedade São Vicente de Paulo

CEBAS Processo nº 71000.050075/2012-21, 40897

PESQUISA DE PREÇO

EMPRESA:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Marca	UNID	QTD	VALOR	
					UNIT	TOTAL
1.	Pacote de Folha Sulfito Branca com 500 un	FINO	UN	10 pct	R\$ 20,00	200,00
TOTAL						

Observação:

Devolução da Pesquisa de Preço: Prazo de 05 (cinco) dias, em envelope lacrado.

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

Telefone para contato: (16) 3831-4201.

DOC. 21

EMITENTE:

Alle Contachos
Alexandre P. Coutinho

ENDEREÇO:

AV. Antônio Ribeiro dos
Santos, 513 - Centro - Guará/SP

N.º DE C.P.F.:

411.171.168-59

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA EMPRESA:

A.P. Castano Papelaria - ME
CNPJ: 11856.886/0001-96
Av. Antônio R. dos Santos, nº 519
Centro - CEP: 14.580-000
Guará - SP

DATA:

08/08/2018

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

47.144.605-1

FONE DE CONTATO:

16 3831-1386

N.º de Conta e Agência Bancária:

Ag 0476
C/C 01008701-9
Santander

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 03/09/2018 HORA: 08:12:47

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	08/2018
5 - IDENTIFICADOR	46.709.069/0001-90
6 - VALOR DO INSS(+)	2.710,91
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.710,91
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858300000270 109102702306 546709069006 019020180897

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=0ea976d53...>



Boletos, Convênios e outros

A35F18094018778022
18/09/2018 09:53:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.53.46
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 85830000027-0 10910270230-6
54670906900-6 01902018089-7
Data do pagamento 18/09/2018
Valor Total 2.710,91
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 SUBVENÇÃO SOCIAL
Lei Autorizada 1813 de 29/11/2017
RS 2.710,91

Doc. 22

Transação efetuada com sucesso por: J9585429 TULIO CHAUD COLFERAI.