ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO
Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001
Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

Of.07/2021 Itapeva, 28 de setembro de 2021.

A

Municipalidade de Nova Campina

Cumprindo solicitação dessa Municipalidade, estamos enviando a prestação de conta mensal referente ao mês de agosto de 2021.

Sem mais para o momento reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Antonio Loureiro de Almeida

Presidente

Excelentíssima Senhora

Jucemara Fortes do Nascimento

M.M.D.D. Prefeita Municipal

Nova Campina - SP

ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO
Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001
Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

DESPESAS PAGA COM SUBSIDIO DO MÊS DE AGOSTO

Valor Recebido **R$ 2.300,00**

Data Documento	Empresa	Valor Gasto
23/09/2021	Michele Cristina	R$ 1.446,27
24/09/2021	Sabesp	R$ 511,01
29/09/2021	CasA das Embalagens	R$ 40,00
07/10/2021	Elektro	R$ 224,43
20/10/2021	DARF	R$ 79,99

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA **Recibo de Pagamento de Salário**

Rua COLOMBIA 33

04.623.350/0001-65 08/2021

Código Nome do Funcionário

00025 MICHELE CRISTINA RIBEIRO

CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	Fl.
5143	25	Oficial de serv	001	000	000	

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00	
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27	
118	CESTA BASICA (V)		150,00	
101	I.N.S.S	7,70		105,00

TERMO DE FOMENTO
Nº 002/2020

Reputura municipal
Nova Campina
SC

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.551,27	105,00

Valor Líquido ⇨ 1.446,27

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	103,00	1.055,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

23 09 2021

Michele C Ribeiro

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

Fornecimento	No. Documento	Fatura tipo	DATA EMISSAO
741493268001	SOR202119691923	FATURAMENTO	11/09/2021

Codigo para debito automatico: 0741493268 Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

Em outubro a Sabesp tera um novo sistema, para implanta-lo ficaremos sem acesso comercial de 01 a 12/10. Para assuntos emergenciais ligue 08000550195 ou 195

Cliente: ASSOC DEF RENAIS CRONICOS ITV E REGIAO **End.:** RUA COLOMBIA,33 - COMPL ASSOCIACAO - JARDIM AMERICA - TAPEVA - SP

Cod. Cliente: 0870413234

PDE/RGI: 0741493268 **Hidrometro:** Y20F266556 **Insc. Estadual:** **Lacre:**

Economias: COM: 1

Data da apresentacao: 11/09/2021 **Proxima leitura:** 12/10/2021 **Tipo de ligacao:** AGUA E ESGOTO

Condicao de leitura: LEITURA NORMAL **Tipo Mercado:** COMUM

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	12/08/2021 - 154	11/09/2021 - 183.0	29.0	30	26,17

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	12/03/2021	12/04/2021	12/05/2021	11/06/2021	12/07/2021	12/08/2021
Agua	21LR	34LR	26LG	25LG	24LG	26LG

	Agua				Esgoto	
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)

NC

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020

Prefeitura Municipal Nova Campina

Subtotal

TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)
De 0 Ate 10,00	Minimo	5,82	58,24	Minimo	7,22	72,20
De 10,01 Ate 20,00	10,00	6,89	68,90	10,00	8,48	84,79
De 20,01 Ate 50,00	9,00	11,13	100,17	9,00	13,80	124,16
Subtotal			227,31			281,15
TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)						508,46

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		227,31	**TOTAL (R$)** 511,01
END - Fator K -	1,56	281,15	**VENCIMENTO** 24/09/2021
Tx. de Regulacao -	0,60	2,55	

No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

23/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37
051012528 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio SABESP		
Codigo de Barras	82630000005-4	11010097091-9
	00436721776-9	08704132343-4
Data do pagamento		23/09/2021
Valor Total		511,01

NR.AUTENTICACAO 2.D79.791.C34.DB3.D8E

Recebemos de CASA DAS EMBALAGENS YAMAYA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/09/2021 Dest/Reme: Assoc. dos Deficientes Renais Cronicos de Itapeva e Regiao Valor Total: 40,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.603
Série 001

CASA DAS EMBALAGENS YAMAYA LTDA

R LUCAS DE CAMARGO, 323 - CENTRO - ITAPEVA - SP - CEP: 18400-340
Fone: (15)3522-0752
yamayaembalagens@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.603
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0903 0257 7600 0154 5500 1000 0086 0313 4967 4307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135211139426960 29/09/2021 13:59:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
372050753112		03.025.776/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Assoc. dos Deficientes Renais Cronicos de Itapeva e Regiao			04.623.350/0001-65	29/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA COLOMBIA, 33	JARDIM AMERICA		18406-280	29/09/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEVA	SP			13:58:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
189	papel interfolha Alveflor slim branco 20 x 20 - 1.000 fls	48182000	0102	5102	PCT	4,00	10,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

29/09/21
Yamaya

TERMO DE FOMENTO
Nº 002.2020
Prefeitura Municipal Nova Campina

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

NEOENERGIA
ELEKTRO
www.neoenergiaelektro.com.br

Seu Código
34026371
USAR P/ DÉBITO AUTOMÁTICO

Nota Fiscal / Conta de energia elétrica 120380777

Próxima Leitura	Conta do Mês	Vencimento	Valor R$
25/10/2021	SETEMBRO/2021	07/10/2021	224,43

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REGIAO
R COLOMBIA, 33 - JD AMERICA - ITAPEVA - SP
Loc/Etapa/Liv: 0236,16,015800 - CEP 18406280

Reservado ao Fisco: DE86.8484.DFF6.9328.037A.1C43.830F.5282
CPF. / CNPJ: 04623350000165
Data de Emissão: 23/09/2021

Período Fiscal 09/2021
Controle: 01-20216487680461-36
Data de Apresentação: 23/09/2021

Dados de Cadastro

Medidor/Constante	Classificação
3T3512495 / 1,00	COMERCIAL,SERVICOS,OUTRAS ATIVIDADES/SE TRIFASICO

Tensão nominal ou contratada(v)	Limite adequado de tensão (v)	Débito Aut.
127 / 220	116 A 133 / 201 A 231	

Item	Leitura Anterior	Leitura Atual	Anterior	Dias do Período	Atual	F. Potência Médio
CONSUMO	24644	24861	25/08/21	29	23/09/21	

Composição do Fornecimento

Energia	83,59
Distribuição	35,99
Transmissão	10,45
Perdas	11,29
Encargos	21,97
Tributos	45,38

Detalhamento da Conta A5 [1,5 129,10]

CCI*	Descricao do Produto	Qtde	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Calc. Imposto	Aliq. Imposto	Valor ICMS	Valor Total (fornec+Imp)
0601	CONSUMO TE	217	0,281768	61,14	78,13	18,00%	14,06	75,20
0601	CONSUMO TUSD	217	0,338483	73,45	93,86	18,00%	16,89	90,34
	AD.B.VERM2	217	0,132258	28,70	36,68	18,00%	6,60	35,30
0699	VALOR DO COFINS				208,66	3,08%		6,43
0699	VALOR DO PIS				208,66	0,67%		1,40
0699	COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA				0,00	0,00%	0,00	15,76
Total da fatura				163,29			37,55	224,43

*CCI - Codigo Classificacao do Item

TERMO DE FOMENTO
Nº 002 / 2020

Prefeitura Municipal
Nova Campina

Histórico de Consumo

SET	AGO	JUL	JUN	MAI	ABR	MAR	FEV	JAN	DEZ	NOV	OUT	SET
217	131	139	261	2147	2862	288	347	280	340	319	325	294

ATENÇÃO

Band.Tarif. Vermelha P2:26/08-23/09
Bandeira Escassez Hidrica de R$142/MWh estabelecida pela Resolucao CREG 03/2021
Res Aneel 2927/21 reajusta tarifa, em media, 11,49% a partir de 27/08

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE

DÉBITOS ANTERIORES

Espaço de Atendimento ao Cliente

via cliente
COBAN:052432 LOJA:000275 PDV:001945
29/09/2021 BANCO DO BRASIL 12:38:23
051010980 CORRESPONDENTE BANCARIO 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

ELEKTRO REDES S.A.

00190000090319464300723199041772
87660000022443
BENEFICIARIO:
ELEKTRO REDES S.A.
NOME FANTASIA:
ELEKTRO REDES S.A.
CNPJ: 02.328.280/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS C
CNPJ: 04.623.350/0001-65

NR. DOCUMENTO	2.751.945
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2021
VLR DOCUMENTO	224,43
VALOR COBRADO	224,43

NR.AUTENTICACAO 3.CC9.40D.71C.F86.F0A

SR(A) CLIENTE, ESTE SERVICO NAO TEM TARIFA, NAO PAGUE NENHUM VALOR EXTRA AO ATENDENTE. DENUNCIE 4004-0001.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	30/09/2021
03 Número do CPF ou CNPJ	04.623.350/0001-65
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/10/2021
07 Valor do Principal	79,99
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	79,99
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 Nome/Telefone

ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG

15220767

ATENÇÃO

Vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

IRRF sobre salário

TERMO DE FOMENTO
Nº 002/2020

Prefeitura Municipal Nova Campina

via cliente
COBAN:052432 LOJA:000275 PDV:001945
29/09/2021 BANCO DO BRASIL 12:39:53
051052432 CORRESPONDENTE BANCARIO 0013

COMPROVANTE DE PAG. DARF/DARF-SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 0510 AG ITAPEVA SP
CODIGO BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	29/09/2021
PERIODO APURACAO	30/09/2021
NUMERO DO CNPJ	004.623.350/0001 65
CODIGO DE RECEITA	0561
NR DE REFERENCIA	
DT DO VENCIMENTO	20/10/2021
REC.BRUTA ACUM.	
PERCENTUAL	
VLR DO PRINCIPAL	79,99
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	79,99

NR.AUTENTICACAO D.831.4C4.FD1.FF8.398

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

SR(A) CLIENTE, ESTE SERVICO NAO TEM TARIFA. NAO PAGUE NENHUM VALOR EXTRA AO ATENDENTE. DENUNCIE 4004-0001.

ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO
Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001
Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

PARECER DA DIRETORIA

Os Diretores da Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região, após terem examinados os recibos das contas do mês de Agosto, e encontrado tudo em ordem, são favoráveis à sua aprovação.

Itapeva, 28 de setembro de 2021.

ASSINATURA DA DIRETORIA:

Antonio Loureiro de Almeida
Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho
1º Tesoureiro