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.10/2020

Itapeva,27 de outubro de 2020.

A

Municipalidade de Nova Campina – SP

Cumprindo solicitação dessa Municipalidade, estamos enviando o relatório das despesas no mês de referente à Setembro.

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

Atenciosamente,

Paulo Roberto Fonseca

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 SETEMBRO

Valor Recebido	R$ 2.000,00

Data	Empresa	Valor Gasto
01/10/2020	Adesai	R$ 82,80
12/10/2020	VIVO	R$ 119,98
26/10/2020	Sabesp	R$ 124,92
27/10/2020	Marcia Ferreira de Almeida	R$ 333,00
27/10/2020	Gislene Ap.de Souza	R$ 1.394,18

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1035 SÉRIE 1

DANFE

- DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1035
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

ASSOCIACAO PARA DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL E SOCIAL DO ADOL
R. Joaquim De Almeida Barros, 085
Parque E... - 18409330 Itapeva/SP
1535224507

CHAVE DE ACESSO
3520 1050 8011 9000 0114 5500 1000 0010 35[illegible] 446 1048

Consulta de autenticidade no portal nacional da ... www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200878454562 01/10/2020 15:39:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
295894011		50801190000114

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACA... DEFICIENTES RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E			04823350000165	01/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R. COLOM...		JARDIM AMERICA	18400280	01/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Itapeva		SP		15:34:00

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,0	82,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	82,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	9 - EMIT. PROP.			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	CACHORRO	19059090		5101	un	1,0000	0,46000	82,80					

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
RECEBIDO EM 27/10/2020
ASSINATURA

TERMO DE FOMENTO
Nº 92/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108838048112
http://www.vivo.com.br

Cadastro do Assinante

Nome: ASSOC DOS DEFICIENTES RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG
Endereço: R COLOMBIA 33 JD AMERICA I - 18406-280 - ITAPEVA / SP
Código do cliente: 0999 8394 2733 DV: 6 — Número do telefone: 1533220767
Mês de referência: Setembro/2020 — Data de emissão: 23/09/2020
Número da fatura: 1144150200-0 — Tipo de cliente: Residencial — Estado de instalação: São Paulo

12/10/2020
119,98

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet Serviços Digitais	
Vivo Internet (1)	34,90
Telefone	
Ilimitado Fixo e Móvel Local - Assinatura Mensal (1)	47,99
Ilimitado Fixo e Móvel Local - Franquia Local Ilimitada Fixo-Fixo (1)	25,15
Ilimitado Fixo e Móvel Local - Franquia Local Ilimitada Fixo-Móvel / Vivo (1)	11,92
Total	119,96
[illegible]	
[illegible]	0,00
[illegible]	0,00
Total	0,86
[illegible]	
[illegible]	0,84
[illegible]	0,84
TOTAL A PAGAR	119,98

Histórico de consumo

Total utilizado em minutos
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Agosto	Setembro	Outubro
Minutos Locais Utilizados	25:00	184:30	209:00
Lig Nac Longa Distância	0:4	0	5:12

Vivo [illegible] o App Meu Vivo

[illegible] las da sua conta
ac[illegible] o. O detalhamento
ww[illegible] nível em
im[illegible] ode ser solicitado
[illegible] ente ou não. Caso
[illegible] a nossa Central de
no[illegible] 5. Pessoas com
[illegible] fala/audição: 1[illegible].

Mensag[illegible]

Infor[illegible] sso, lembramos que a
1ª vi[illegible] da Sua Casa sempre
será [illegible] ital@vivo.com.br". Ao
re[illegible] ira se o seu nome
en[illegible] parecem no boleto
para [illegible] nessa fatura indicad[illegible]

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

COBANC:052492 LOJA:000275 FDV:001946
27/10/2020 BANCO DO BRASIL 10:32:21
AUTENTICACAO AGENTE BANCARIO 0130

2.751.946
116.839-8
27/10/2020
119,98

[illegible] 7231

[illegible] 7268 [illegible] via cl

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

Mês de Referência
OUTUBRO/20

Folha 1 de 1

Codigo do Cliente: 0000045909

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: A17S542152

Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	13/10/20	
Leitura Anterior	12/09/20	
Proxima Leitura	11/11/20	

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua

ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
13	16	12	10	15	8

Media: 13 Ajuste: 1,035

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	54,36	43,47	43,47
11 A 20			5,11	
21 A 30			8,31	
31 A 50			8,31	
Acima de 50			9,74	
		54,36		43,47

VlAgua (Agua * Ft. de Ajust.* Econ) 54,36 x 1,00000000 x 1 = 54,36
VlEsgoto (Esgoto * Ft. de Ajust.* Econ) 43,47 x 1,00000000 x 1 = 43,47
VlEsgoto (Esgoto * Ft de Poluicao) 43,47 x 0,55 = 23,90

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto + Ft Poluicao)) = 121,73

No valor de esgotos estao computados R$ 43,47 referente a esgotos e
R$ 23,90 referentes a carga poluidora (K = 1,55)

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	54,36
Esgoto	67,37
Multa	2,42
At.Monetaria	0,03
Juros de Mora	0,12
Tx Regulacao - TRCF	0,62

Total a Pagar: R$ ********124,92
Vencimento: 26/10/20

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

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

Total a Pagar: 124,92

Avisos ao Cliente
Multa (percentual de mora) Ate Motivo: 01

Fatura a ser paga: Economia/s: Agua.

mes(es) anterior(es) apos o vencimento

AUTENTICACAO via cl
Agencia

COBAN: 0520
27/10/2020 SIL
051010980 COD EN BANC 0 0123

COMPROVANTE PAGAMENTO COM CODBARRA

CONVENIO: SABESP

82820000001 4920097149 02074149321
01232720102

NR. DOCUMENTO	2.751.946
NR. CONVENIO	62.335-0
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2020
VLR DO PAGAM	124,92

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Rua COLOMBIA

04.623.350/0001-65

Recibo de Pagamento de Salário

33

10/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00023	GISLENE APARECIDA DE SOUZ	5143-25	Oficial de serv			001	000	000

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00	
118	CESTA BASICA (V)		150,00	
901	I.N.S.S	7,84		105,82

TERMO DE FOMENTO
Nº 02/2019
Prefeitura Municipal
Nova Campina

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.500,00	105,82

Valor Líquido ⇨ 1.394,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.244,18	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Gisleine Aparecida de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27 / 10 / 2020

DATA

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Rua COLOMBIA

04.623.350/0001-65

Recibo de Pagamento de Salário

33

09/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
0024	MARCIA PEREIRA DE ALMEID	5143-25	Oficial de serv			001	000	000

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	8,00	360,00	
901	I.N.S.S	7,50		27,00

TERMO DE FOMENTO
02/2019
Prefeitura Municipal
Nova Campina

Total de Vencimentos	Total de Descontos
360,00	27,00

Valor Líquido ⇨ 333,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	360,00	28,80		333,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Francisco Ferreira de Almeida

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

21 / 10 / 2020

DATA

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 Setembro, e encontrado tudo em ordem, são favoráveis à sua aprovação.

Itapeva,27 de outubro de 2020.

ASSINATURA DA DIRETORIA:

Paulo Roberto Fonseca
Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho
1º Tesoureiro