

ANEXO 01 – MODELO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS ENCADERNADOS

Os candidatos inscritos na Modalidade **Bolsa Social** deverão entregar os documentos **de todos os membros do grupo familiar descritas descritos nos itens do Anexo E da RESOLUÇÃO N° 01/2022 – FMPFM – REVISÃO 03**, conforme disposto abaixo.

Os candidatos que entregarem os documentos **sem encadernação e fora do modelo abaixo não terão seus documentos avaliados e serão automaticamente desclassificados** do programa de bolsas do 1º semestre de 2024.

1) A Capa deve conter as seguintes informações:

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE ESTUDO DA FMPFM 1º SEMESTRE DE 2024

Candidato: James de Oliveira.

Curso: Medicina.

Modalidade de Bolsa: Social.

Mogi Guaçu, xx de xxxxx de 2024.

2) Depois da capa incluir uma folha de apresentação da SEÇÃO 1, contendo somente as frases a seguir, no meio da página:

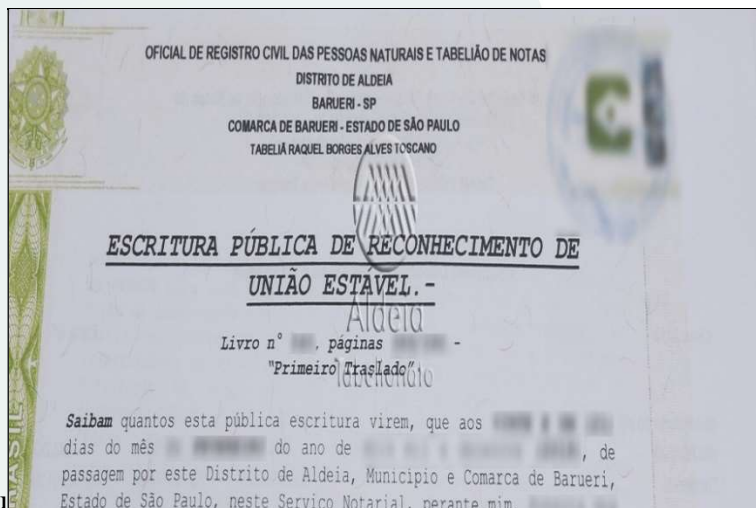
SEÇÃO 1

2. DOS DOCUMENTOS DOS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR PARA A INSCRIÇÃO.

-
- **Nas páginas seguintes à folha de apresentação da SEÇÃO 1, incluir em sequência os itens: a) RG ou CNH, etc.; b) certidão de casamento ou declaração de união estável dos pais, etc.; (c) somente para aluno casado ou com união estável: certidão de casamento, etc.; d) Certificado de Conclusão ou o Histórico Escolar do Ensino Médio, ambos em papel timbrado da instituição de ensino em que o candidato completou o curso.**

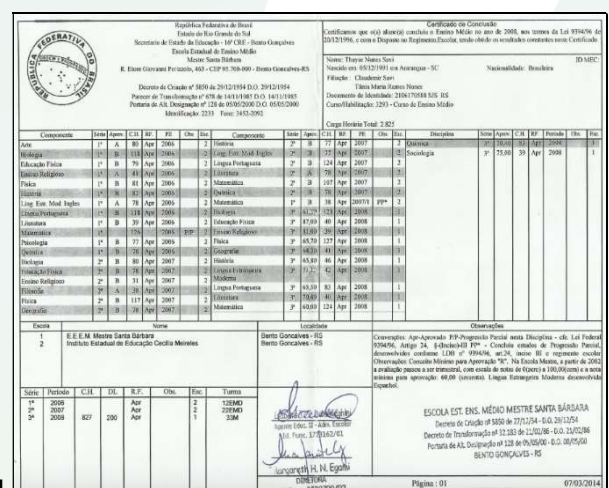


a) ou ou



b) ou ou etc.

c) idem ao (b).



d) ou

3) Depois da SEÇÃO 1, incluir uma folha de apresentação da SEÇÃO 2, contendo somente as frases abaixo, no meio da página:

SEÇÃO 2

3. DA COMPROVAÇÃO DE RENDA DOS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR

- Nas páginas seguintes, incluir em sequência: todos os itens de (a) a (j) que se apliquem a todos os membros do Núcleo Familiar.

a)

O empregador doméstico deve preencher a carteira profissional da funcionária conforme modelo:

b)

ou

RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa: MICROSIGA - MATRIZ 1
 Matricula (CNPJ ou INSS): 53.113.791/0001-22

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de:

Importância de R\$ 4.661,00 (quatro mil, seiscentos e sessenta e um reais).

Valor do Serviço: 5.800,00
 Somas: 5.800,52
 Valor Líquido: 4.661,00

Localidade: SAO PAULO, DATA: 31/10/2016
 Assinatura: MARIA

c)

RECIBO DE PRÓ-LABORE

Nome ou Razão Social da Empresa: EMPRESA TESTE
 Matricula (CNPJ ou INSS): 03.030.106/0001-26

Recebi da empresa acima identificada, referente ao meu PRÓ-LABORE do mês de Dezembro/2005, a importância de R\$ 267,00 (Duzentos e Sessenta e Sete Reais), conforme discriminativo abaixo:

Preventos	Taxa %	Valor p/ INSS	ESPECIFICAÇÃO
300,00	20,00	60,00	Valor do Pró-Labore: 300,00
			II - Renda Fixa: 0,00
			III - Renda Variável: 0,00
			IV - Inss: 33,00
			V - Outros: 0,00
			VI - Outros: 0,00
			VII - Outros: 0,00
			VIII - Outros: 33,00
			VALOR LÍQUIDO: 267,00

Identificação: LUIZ SERGIO AURICH FILHO
 Nome: LUIZ SERGIO AURICH FILHO
 Nº INSS: 13019283298
 CPF: 102.012.667-17
 Identidade: 1764190.

Localidade: CARIACICA, DATA: 31/12/2005
 Assinatura: LUIZ SERGIO AURICH FILHO

ou

Razão Social: Recibo de Pagamento de Salário

CPF: 00.000.000/0000-00

CPF do Funcionário: 458
 Nome do Funcionário: André

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	SALÁRIO	30 horas	5.000,00	700,00
102	IN.S.S.	14,0%		331,37
103	IMPOSTO DE RENDA	22,5%		

Valor Líquido: 3.968,63

Salário Base: 5.000,00 | Sal. Contr. INSS: 5.000,00 | Base Cál. FGTS: 400,00 | FGTS do Mês: 400,00 | Base Cál. IRRF: 4.300,00 | Faixa IRRF: 04

d)

CASA DAS FERRAMENTAS: Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ: 11.222.333/0001-88

CPF do Funcionário: 014
 Nome do Funcionário: ANTONIO CARLOS DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	SALÁRIO	30 d	3.500,00	
973	INSS	14,00%		490,00
987	IRRF 5. SALÁRIO	15,00%		451,50

Valor Líquido: 2.558,50

Salário Base: 3.500,00 | Sal. Contr. INSS: 3.500,00 | Base Cál. FGTS: 280,00 | FGTS do Mês: 280,00 | Base Cál. IRRF: 3010,00 | Faixa IRRF: 03

e) preencher a declaração do Anexo I dos critérios da Bolsa Social.

Empresa: Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2019

Código	Nome Funcionario	Cargo	CBO	Admissão
043	ESTAGIARIOS (BOLSA AUXILIO)	30,0000	500,00	

Valor Líquido: 500,00

Bolsa Auxílio: 500,00 | Base de INSS: 0,00 | Base de FGTS: 0,00 | FGTS do mês: 0,00 | Base de IRRF: 0,00 | Data: 05/09/2019 | Assinatura:

f)

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONCEDENTE: _____, com sede em _____, na Rua _____, bairro _____, Cep _____, no Estado _____, inscrita no C.N.P.J. sob o nº _____, e no Cadastro Estadual sob o nº _____, neste ato representada pelo seu diretor _____ (Nacionalidade), _____ (Estado Civil), _____ (Profissão), Carteira de Identidade nº _____, C.P.F. nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____, bairro _____, Cep _____, Cidade _____, no Estado _____;

ESTAGIÁRIO: Felipe Grisi Correia Pontes, brasileiro, músico, Carteira de Identidade nº 2649780-SSP/RS, C.P.F. nº 061.504.264-35, residente e domiciliado na Rua Bacharel José de Oliveira Curchatuz, nº 320, ap. 902C, bairro Jardim Oceania, Cep 58037-432, Cidade João Pessoa, PB.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Termo de Compromisso de Estágio, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

ou

g) Preencher a declaração do Anexo II dos critérios da Bolsa Social.

MÊS DE REFERÊNCIA JUN/2021	RECIBO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA	VALOR EM R\$ R\$ 800,00
Eu, (nome), brasileiro, separado, administrador, inscrito(a) no CPF sob o nº 888.888.888-55 e no RG nº 55.444.444-6 SSP/SP, residente e domiciliado na Rua xxxxxxxx, 000, Bairro xxxxxxx, São Paulo, SP, declaro para todos os fins que efetuei o pagamento no valor de R\$ 800,00 (valor por extenso), referente ao pagamento de pensão alimentícia de (nome da criança), concernente ao mês de (informar) de (ano).		
(nome) Assinatura do pai	(nome) Assinatura da mãe ou representante legal	1ª Via - Mão ou responsável legal
São Paulo, SP, de de		

h)

Hierarquia 01 Rua 533, 533, IMBIRIBEIRA - 51.150-509, RECIFE - PE	CNPJ: 18.100.031/3520-14	Emitido em: 09/10/2015
RECIBO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA - FÉRIAS		
0555 PENSÃO ALIMENTÍCIA S/ FE R\$721,54		LIQUIDO A RECEBER
		Total liquido R\$ 721,54
Colaborador		
Matrícula Nome 000062 Colaborador 101	CPF 221.536.040-28	Departamento 002008-GADS
Beneficiário		
Nome Pensionista 41 de 101	CPF	RG (Número / Órgão) 8239828 - SDS/PE
Endereço		
Rua	Cidade ENCRUZILHADA	Estado PE
	CEP RECIFE	CEP 52.030-140
Informações bancárias do beneficiário		
Banco 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência 0048-5 CAIXA ECONOMICA FEDER	Conta 48023000-0
		Operação 3
Local e data		Assinatura

ou

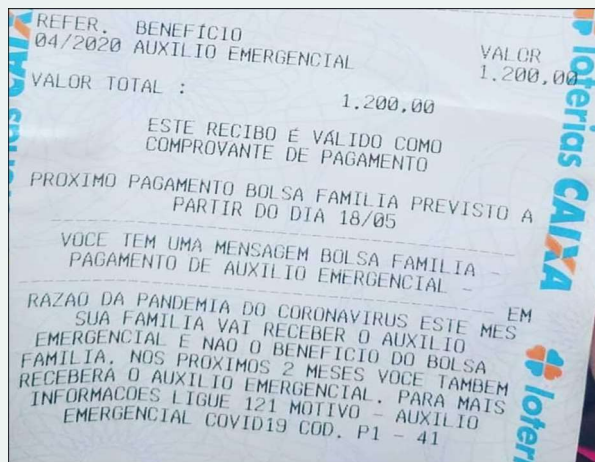


PARCELA	VALOR	PERÍODO	SITUAÇÃO
01	R\$ 1.396,00	10/10/2015 a 12/10/2015	PAGA EM 02/11/2015
02	R\$ 1.396,00	09/11/2015 a 11/11/2015	PAGA EM 09/11/2015
03	R\$ 1.396,00	09/12/2015 a 11/12/2015	PAGA EM 14/12/2015
04	R\$ 1.396,00	09/01/2016 a 11/01/2016	PAGA EM 14/01/2016
05	R\$ 1.543,00	07/02/2016 a 09/04/2016	PAGA EM 15/02/2016

i)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO			
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	Empresa	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro		
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP	11 Nome		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro		
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)
18 Data de Nascimento	19 Nome da Mãe		
07/09/1971			
DADOS DO CONTRATO			
21 Tipo de Contrato			
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado			
22 Causa do Afastamento			
PDD - Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			
23 Remuneração Mês Até:	24 Data de Admissão	25 Data de Aviso Prévio	26 Data de Afastamento
20,00	01/12/2017	28/11/2018	31/12/2018
27 Cód. Afastamento	PDD		
28 Pensão Alim. (%)(TRCT)	29 Pensão Alim. (%)(FGTS)	30 Categoria do Trabalhador	
10,00	10,00	1 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS			

e



REFER. BENEFICIO
04/2020 AUXILIO EMERGENCIAL

VALOR TOTAL : 1.200,00

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO

PROXIMO PAGAMENTO BOLSA FAMILIA PREVISTO A PARTIR DO DIA 18/05

VOCE TEM UMA MENSAGEM BOLSA FAMILIA - PAGAMENTO DE AUXILIO EMERGENCIAL -

EM RAZÃO DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS ESTE MES SUA FAMILIA VAI RECEBER O AUXILIO EMERGENCIAL E NAO O BENEFICIO DO BOLSA FAMILIA. NOS PROXIMOS 2 MESES VOCE TAMBEM RECEBERA O AUXILIO EMERGENCIAL. PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 121 MOTIVO - AUXILIO EMERGENCIAL COVID19 COD. P1 - 41

j)

4) Depois da SEÇÃO 2, incluir uma folha de apresentação da SEÇÃO 3, contendo somente as frases abaixo, no meio da página:

SEÇÃO 3

4. DA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS E BENS

- Nas páginas seguintes, incluir em sequência: todos os itens de (a) a (c) que se apliquem a todos os membros do Núcleo Familiar.

MINISTÉRIO DA FAZENDA		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		EXERCÍCIO 2015	
		Ano-Calendário 2014	
RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS DECLARAÇÃO ORIGINAL			
IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE			
CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone	
Endereço	Número	Complemento	
RUA CHRISOSTOMO			
Barrio/Distrito	CEP	Município	UF
ANCHIETA		RIO DE JANEIRO	RJ
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	(Valores em Reais)		
	147.136,61		
IMPOSTO DEVIDO	19.623,37		
IMPOSTO A RESTITUIR	9.998,00		
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00		
IMPOSTO A PAGAR	0,00		
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00		
RESTITUIÇÃO			
CÓDIGO DO BANCO	341		
AGÊNCIA BANCÁRIA	5660		
CONTA PARA CRÉDITO	04980-9		
Declaração recebida via Internet JV pelo Agente Receptor SERPRO em 23/03/2015 às 21:49:15 4133238013			
4133238013	Página 1 de 2		

a)

MINISTÉRIO DA FAZENDA		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		EXERCÍCIO 2015	
		Ano-Calendário 2014	
Sr(a) IVONETTE GOUVEA GUIMARAES, inscrito no CPF sob o nº 885.916.037-53. O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 23/03/2015, às 21:49:15, é:			
		33.20.41.81.93 - 64	
Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:			
- retificar esta declaração;			
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na internet, tais como:			
- Declaração IRPF - Extrato;			
- Informação da situação do processamento;			
- apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;			
- alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;			
- exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados			
- Situação Fiscal:			
- Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.			
Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2016, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".			
Informações sobre a Impressão do Darf			
O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física só permite a impressão do Darf para o pagamento da quota única ou da primeira quota.			
O contribuinte pode obter o Darf para pagamento de todas as quotas do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física, no site da RFB na internet, no endereço <www.receita.fazenda.gov.br>, das seguintes formas:			
1. No menu "Onde Encontrar", clicar em "Extrato da DIRPF". Após acessar o extrato, consultar o "Demonstrativo de Débitos Declarados" para saber o quantitativo de quotas solicitadas e a situação de cada uma delas, e clicar no ícone "Impressão" para emitir o Darf do mês desejado; ou			
2. No menu "Onde Encontrar", clicar em "Pagamentos" e, em seguida, na opção "Emissão de Darf para pagamento de quotas do Imposto de Renda Pessoa Física" e seguir as instruções para preenchimento dos dados até a impressão do Darf.			
4133238013	Página 2 de 2		

e



NOME: [REDACTED] CPF: [REDACTED] **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL EXERCÍCIO 2021 ANO-CALENDÁRIO 2020

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS (Valores em Reais)
TOTAL 0,00

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA (Valores em Reais)
01. 13º salário 2.298,91
TOTAL 2.298,91

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR
Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES
Sem informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO (Valores em Reais)
01. Imposto complementar 0,00
02. Imposto pago no exterior pelo titular e pelos dependentes 0,00
Imposto devido com os rendimentos no exterior 0,00
Imposto devido sem os rendimentos no exterior 0,00
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (límite legal) 0,00
03. Imposto sobre a renda na fonte (Lei nº 11.033/2004) 0,00
04. Imposto retido na fonte do titular 168,98
05. Imposto retido na fonte dos dependentes 0,00
06. Carnê-Leão do Titular 0,00
07. Carnê-Leão dos dependentes 0,00

PAGAMENTOS EFETUADOS (Valores em Reais)

COD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular				
26	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0,00

DOAÇÕES EFETUADAS
Sem informações

Página 2 de 8

NOME: [REDACTED] CPF: [REDACTED] **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL EXERCÍCIO 2021 ANO-CALENDÁRIO 2020

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL
Bens e direitos em 31/12/2019 382,32
Bens e direitos em 31/12/2020 7.212,28
Dívidas e ônus reais em 31/12/2019 0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2020 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
Rendimentos isentos e não tributáveis 0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva 2.298,91
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa 0,00
Depósitos judiciais do imposto 0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital 0,00
Imposto pago: Ganhos de Capital: Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras 0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte 0,00
Imposto pago sobre Rendimentos Variáveis 0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos 0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie 0,00
Imposto devido dos Ganhos de Capital 0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital 0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital: Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras 0,00

Página 8 de 8

restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

gobrn Órgãos do Governo Acesso à Informação Legislação Acessibilidade

Consultar restituição

Número CPF: 438.024.808-99 14/14

Data de Nascimento: 21/03/2007 10/10

Exercício: 2022

Atenção
Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

b)

DRE - DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO		
Receita Operacional Bruta	R\$	80.000,00
(-) Deduções		
ICMS		18%
Receita Operacional Líquida	R\$	65.600,00
(-) Custos	R\$	20.000,00
Lucro Operacional Bruto	R\$	45.600,00
(-) Despesas Operacionais		
Administrativa	R\$	5.000,00
Vendas	R\$	12.000,00
Financeira	R\$	1.000,00
Lucro Operacional Líquido	R\$	27.600,00
(-) Outras Despesas	R\$	5.000,00
Lucro antes do Imposto de Renda	R\$	22.600,00
(-) Imposto de Renda		15%
Lucro depois do Imposto de Renda	R\$	19.210,00
Lucro Líquido	R\$	19.210,00

c)

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO		
INDÚSTRIA ABC ALIMENTOS LTDA		
	Ano 2011	Ano 2012
	RS	RS
Receita Bruta de Vendas e Serviços	475.000	495.000
(-) Deduções da Receita Bruta	(150.500)	(150.100)
Devoluções & Abatimentos	(60.000)	(55.000)
Impostos sobre Vendas	(85.500)	(89.100)
Impostos sobre Serviços	(5.000)	(6.000)
Receita Líquida	324.500	344.900
(-) Custo dos Produtos Vendidos	(300.000)	(350.000)
Lucro Bruto	24.500	(5.100)
(-) Despesas Operacionais	(230.000)	(255.000)
Vendas	(80.000)	(90.000)
Administrativas	(50.000)	(50.000)
Depreciação	(20.000)	(25.000)
Financeiras	(80.000)	(90.000)
Resultado Operacional	(205.500)	(260.100)
Resultados Não Operacionais	60.000	120.000
Lucro antes IR e Contribuição Social	(145.500)	(140.100)
(-) Provisão IR e Contribuição Social	50.925	49.035
Lucro Após IR e CS	(154.575)	(211.065)
Lucro Líquido / Prejuízo do Exercício	(154.575)	(211.065)
Número de Ações	125.000	125.000
Lucro por Ação	1,24	1,69

OU

SIMPLES NACIONAL Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original
Período abrangido pela Declaração: 01/01/2016 a 31/12/2016

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
TAULIO FUCK 88105652234	19.637.829/0001-28
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
02/02/2014	02/02/2014

2. Resumo da Declaração

PA	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
02/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
03/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
04/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
05/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
06/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
07/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
08/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
09/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
10/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
11/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00
12/2016	44,00	-	5,00	49,00	49,00

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da Receita Bruta Total (comércio, indústria e serviços de qualquer natureza)	Valor das receitas referentes às atividades de comércio, indústria e serviço de transporte intermunicipal e interestadual
11.886,60	-

Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
28/03/2017 11:31:19
Número do Recibo
02071708702418172
Autenticação
19281.63868.78324.29331

5) Depois da SEÇÃO 3, incluir uma folha de apresentação da SEÇÃO 4, contendo somente as frases abaixo, no meio da página:

SEÇÃO 4

5. COMPROVAÇÃO DE DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR

- Nas páginas seguintes, incluir em sequência: todos os itens de (a) a (g) que se apliquem a todos os membros do Núcleo Familiar.

SAEC SUPERINTENDÊNCIA DE ÁGUA E ESGOTO DE CATANDUVA
 Av. Eng.º José Nuno Machado, 85A - CEP 13050-200 - Catanduba - SP
 Tel.: (17) 3531-0822 / FAX: (17) 3531-0822
 CNPJ: 16.302-790/01-001

PREFEITURA DE CATANDUVA

RES/ANO: 02/2017
 NR FATURA: 2017/0033426-002
 CATEGORIA/QUANTIDADE: 1-1-PUB:
 1-PUB:

End. Ligar.: AV THEODORO ROSA FILHO PARQUE CH THEODORO ROSA FIL
 End. Ent.: RUA SAO PAULO 1108 SAEC
 COD. LIGACAO: 00000

ROTA: 13-2-6040

TARIFA DE AGUA	DESCRICAÇÃO	VALOR
7	Tarifa de Água	24,86
	Multa e Juro Anterior	2,38
	Manutencao de Hidrometro	0,96

8261000000-7 28000428201-5 70413120170-6 03342600214-4
 NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE VENCIMENTO MULTA, JUROS E CORRECAO MONETARIA
 SERAO COBRADOS E INCONTORNAVEIS

DATA LEITURA ANTERIOR: 19/01/2017
 DATA LEITURA ATUAL: 17/02/2017
 VENCIMENTO: 13/04/2017
 VALOR A PAGAR: R\$ 28,00

LEITURA ANTERIOR: 9
 LEITURA ATUAL: 13
 CONSUMO REAL: 4
 CONSUMO FATURADO: 10
 DIAS CONSUMO: 16
 DIAS FATURADO: 29

NR DO HIIDROMETRO: 420260
 PROXIMA LEITURA: 21/03/2017
 DATA DE INSTALACAO: 23/11/2012

PERIODO DA ANÁLISE: 01/01/2017 a 31/01/2017

PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANÁLISES	VALOR MEDIO DE F. FATIADO
COL. F. TO. PAIS	100 m1	Assencia	100m1	0
COL. F. F. CAIS	100 m1	Assencia	100m1	0
COD. APARELHO	UI	15	31	
TURBID. Z	mg/l	0,2 a 0,8	31	
PH	mg/l	0,2 a 2,0	31	
CLORO L.VRE	mg/l	0,2 a 0,8	31	

End. Ligar.: AV THEODORO ROSA FILHO PARQUE CH THEODORO ROSA FIL
 End. Ent.: RUA SAO PAULO 1108 SAEC
 COD. LIGACAO: 00000

VENCIMENTO: 13/04/2017
 VALOR A PAGAR: R\$ 28,00

8261000000-7 28000428201-5 70413120170-6 03342600214-4

a)

ELEKTRO Eletricidade e Serviços S.A.
 3 Av. Nelson de Souza, 30 - Jd. Ipiranga - Campinas - SP
 CEP: 13090-000 - Fone: (19) 344-8800
 24 - R. Heitor Lopes, 100 - Jd. Paraisópolis - Mogi Guaçu - SP
 CEP: 13080-000 - Fone: (19) 3861-1000

Seu Código
115641990
 www.elektro.com.br

PEDRO HENRIQUE GOUVEIA FREITAS
 AV 29, 2013
 RDO CLARO - SP - CEP: 13551-104
 CNPJ/CPF: 130.452.453-43

Data de emissão: 21/01/2013
 Data da apresentação: 28/01/2013
 Controle Nº: 01-2012172478677-95

Próxima Leitura: 21/02/2013
 Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica: 000.533.716
 Conta do Mês: JANEIRO/2013
 Vencimento: 04/02/2013
 Valor da Conta (R\$): R\$ 68,82

Dados de Cadastro
 Medidor / Constante: 80095202 / 1
 Classificação: RESIDENCIAL - Res BIPASSICO
 Tensão Nominal (ou contratada) (V): 127 / 220
 Limite admissível de tensão (V): 116 a 133 / 201 a 231

Discriminação da Operação
 Qtd. Preço Médio Valor
 Energia Elétrica 155 0,432668 67,11
 Outros Lançamentos 1,71
 Valor Total 68,82

Consumo
 Anterior: 24021
 Atual: 24323
 Anterior: 24122/2012
 Dias do Período: 29
 Atual: 21/1/2013
 Média

Histórico de Consumo (KWh)
 82 95 109 119 126 130 137 139 156 162 162 167 175

Composição de Fornecimento
 Energia: 20,080 Encargos: 5,430
 Distribuição: 24,280 Tributos: 10,380
 Transmissão: 6,940 Total: 67,11

Informações Gerais
 EVENTUAIS DÉBITOS VENCIDOS EM ATÉ 90 DIAS, SUJEITO A CORTE DE ENERGIA FATURADO POR MEDA

Bases de Cálculo de Tributos
 Descrição Aliquota Base de Cálculo Valor (R\$)
 ICMS 12,00% 67,11 8,05

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE
 DÉBITOS ANTERIORES

b)

RECIBO DE ALUGUEL Nº 00001

Locador: Maria de Lourdes Pacheco de Oliveira | CPF: 123.456.789-10
 Rua Mirante Carlos Bezerra, 4582 - Sarandi - Porto Alegre

Locatário: João Carlos Medeiros do Nascimento | CPF: 987.654.321-99

Imóvel: Apartamento | Rua Cristóvão Gomes de Andrade, 1985/482 - Moinhos de Vento - Porto Alegre - RS

Referente ao período: 01/01/2018 até 31/01/2018 Vencimento: 10/01/2018

Valor do Aluguel	R\$ 3.500,00
+ Água	R\$ 76,00
+ IPTU - Parc. 4/10	R\$ 38,00
+ Condomínio	R\$ 104,00
- Conserto de janela do quarto	- R\$ 232,00
TOTAL:	R\$ 3.486,00

Obs: Conserto da janela foi autorizado pela proprietária do imóvel.
 (três mil e quatrocentos e oitenta e seis reais)

Recibido em 25/01/2018.

recibodealuguel.com.br

Assinatura do Locador

c)

ou

CAIXA		RECIBO DE PAGAMENTO 2ª VIA				
Contrato: 9.9999.9999.999-9		Dados do Mutuário				
Prestação do Mês N°		NOME DO CLIENTE				
Prazo do Financiamento		RUA XXXXX, APTO 999 BL Z				
Taxa de Juros Contratual		BAIRRO - CIDADE - UF - CEP				
Índice de Reajuste Prestação no Mês		CPF/CGC: 999.999.999-99				
Índice Reajuste Saldo Devedor no Mês		Descrição dos 12 Últimos Pagamentos				
Categoria Profissional		Prest.	Data Venc.	Data Pagt*	Valor Devido (R\$)	Valor Pago (R\$)
Complemento		005	06/05/2014	05/05/2014	1.518,13	1.518,13
SC RGE		006	06/06/2014	06/06/2014	1.517,07	1.517,07
L. Financ./Or. Recursos		007	06/07/2014	07/07/2014	1.514,84	1.514,84
TP		008	06/08/2014	06/08/2014	1.513,30	1.513,31
UNO - Agência de Contrato		001	06/09/2014	08/09/2014	1.516,71	1.516,71
Extrato de Evolução		002	06/10/2014	06/10/2014	1.514,17	1.514,17
Saldo Devedor Teórico em		003	06/11/2014	06/11/2014	1.512,85	1.512,85
RS		004	06/12/2014	08/12/2014	1.510,95	1.510,95
Juros/Correção do Mês (R\$)		005	06/01/2015	06/01/2015	1.510,03	1.510,03
Amortização do Mês (R\$)		001	06/02/2015	06/02/2015	1.524,56	1.524,55
Extrato de Evolução FGTS na Prestação		002	06/03/2015	06/03/2015	1.526,70	1.523,45
Saldo anterior:		002	06/04/2015	06/04/2015	1.523,09	1.526,35
Correção mês:		TOTAL DA DIFERENÇA ATUALIZADA (R\$) 0,00				
Utilização mês:		Demonstrativo do Encargo do Mês (R\$)				
Salto atual:		Valor				
Declaramos que as prestações do seu contrato habitacional de 2014 estão quitadas, exceto se houver questões judiciais ou de evolução do contrato. Esta declaração substitui as quitações dos carnês mensais de 2014 e anos anteriores. (Lei 12.007/09)		Seguros 42,48				
		F.C.V.S 0,00				
		Taxa Adm 25,00				
		Taxa Oper. Mensal 0,00				
		Diferença Prestação Emitida 0,00				
		Bônus/Subsídio 0,00				
		Quota FGTS N°0 0,00				
		Via do Mutuário - Autenticação Mecânica				
		RECIBO DE PRESTAÇÃO COM DÉBITO AUTOMÁTICO, PAGAR APENAS SE O DÉBITO NÃO OCORRER				
		*** SENHOR CAIXA SÓ RECEBER À PEDIDO DO CLIENTE.***				

HOTELERA ALAMEDA SPA
R.U.T.: 76.477.122-2
FACTURA DE EXPORTACION ELECTRONICA
N° 16434
S.L.L. - SANTIAGO CENTRO

CROWNE PLAZA
SANTAGO

FORMA DE PAGO: MasterCard
TOTAL USD: 180
TOTAL USD: 180
SOB CIENTO OCHENTA DOLARES 00/100

PAGADO 24 ABR 2017

LOGO Pousada
POUSADA HOSPEDIN
www.hospedin.com

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA - VOUCHER N° 027

Oiá, tudo bem? Sua reserva foi confirmada com sucesso!

- DADOS DA RESERVA -

Responsável: Joelson de Abreu
Hóspedes: 2 adultos(s) e 1 criança(s)
Local: Duplo
Data de entrada: 16/01/2017
Data de saída: 21/01/2017

- INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO -

Forma de pagamento: Cartão de crédito / Visa
Valor pago: R\$ 740,00
Data de pagamento: 14/01/2017
Valor total da reserva: R\$ 1.480,00

DÚVIDAS? FALE COM NOSSA CENTRAL DE RESERVAS:
+55 (48) 3354-1750 / +55 (48) 9952-2950 / contato@hospedin.com / www.hospedin.com
Rua Maria Antonia dos Santos, 978 - Centro - Garopaba / SC - Brasil | CEP: 88.495-000

d)

ou

ou

RECIBO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Eu, (nome do(a) locador(a)), inscrito(a) no CPF sob o n° (informar), recebi de (nome do(a) locatário(a)), inscrito(a) no CPF sob o n° (informar), a importância de R\$ X.XXX,XX (valor por extenso), por meio de transferência bancária, referente ao pagamento do aluguel do mês de (especificar) de (ano), concernente ao imóvel localizado à (endereço do imóvel locado).

(município) - (UF), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)
(nome do(a) locador(a))

www.modelosimples.com.br

Bradesco 237-2
3793.09913.90020.464559.05012.200001.2.8497000045550

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO
Beneficiário: UP - GRADUAÇÃO (SANTOS ANDRADE) - CNPJ: 078.791.7120015-63 - Rua XV de Novembro - Curitiba/PR
Data do Documento: 28/12/2020
Espécie doc: DM
Açete: N
Data Processamento: 28/12/2020
Nosso Número: 19100204645595-7
Uso do Banco: Carteira 19
Espécie Moeda: REAL
Quantidade: (X) Valor
1 (e) Valor do Documento: R\$ 455,50

Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

1 (e) Valor do Documento: R\$ 455,50
2 (-) Descontos/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
*SR CAIXA NÃO RECEBER APLICATIVO
*CONCEDER DESCONTO DE R\$ 227,76
* CREDITOS CEDIDOS FIDUCIARIAMENTE PARA TERCEIROS.

e)

Recibo do Pagador
Pagador: [Redacted]
Vencimento: 06/12/2017
Data Processamento: 28/11/2017
Valor do Documento: 779,70

Extrato de 12/2017

Descrição	Valor
(-) Saldo de Parcelas - MENSALIDADE - TECNOLOGIA EM GESTÃO DE RH - NOME 1	779,70
(-) Saldo de Estudo (50,00)	399,95
(-) Desconto de Retenção a Adimplência Integral Válido até 06/12/2017	5,95
(=) Total	184,00

Número do Documento: [Redacted]
Número: 5142002

ou

 <p>Transporte Escolar NOME DA EMPRESA AQUI Rua XXXXXXXXXXX XXXXXXX, XX - XXXXXX - XX Telefone: (00) 0000-0000</p> <p>Nome do Aluno:</p> <p>Referente ao mês:</p> <p>Vencimento:/...../..... Acréscimo/Atraso: R\$</p> <p>Valor Total R\$</p> <p>Data:/...../.....</p> <p>Assinatura Pai ou Responsável</p>	 <p>Transporte Escolar NOME DA EMPRESA AQUI Rua XXXXXXXXXXX XXXXXXX, XX - XXXXXX - XX Telefone: (00) 0000-0000</p> <p>Nome do Aluno:</p> <p>Referente ao mês:</p> <p>Vencimento:/...../..... Acréscimo/Atraso: R\$</p> <p>Valor Total R\$</p> <p>Data:/...../.....</p> <p>Assinatura do Transportador</p>
--	---

f)

g) solicitar comprovantes no setor financeiro e incluir para encadernamento.