

**RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**Nº: 1901**

<b>Nome:</b> ROSEMEIRE COSTA DE SOUZA		<b>C.P.F.:</b> 142.641.428-57
<b>Inscr. C.C.M. Nº:</b>	<b>Inscr. Órgão de Classe nº:</b> /	<b>I.N.S.S.:</b> 12444508663
<b>Endereço:</b> R PARANA		<b>Número:</b> 51
<b>Bairro:</b> RES CENTER PARK	<b>Cidade:</b> Vista Alegre do Alto	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 15920-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		1.011,00	
100	INSS Contribuinte Individual	20,00		202,20

**Convênio Nº** 02/2020  
**Município** VISTA ALEGRE  
**Ano** 2020

<b>Valor líquido por extenso:</b> OITOCENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS ***** *****	<b>Total de Proventos</b> 1.011,00	<b>Total de Descontos</b> 202,20
	<b>Total Líquido -&gt;</b> 808,80	
<b>Recebi(emos) de:</b> ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI		<b>CNPJ/CEI:</b> 51.804.771/0001-72
<b>Estabelecida na:</b> Avenida CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE		<b>Nº:</b> 1901
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> Pirangi	<b>Compl:</b>
<b>A importância acima demonstrada é referente a:</b> Prestação de serviços enfermagem		<b>Estado:</b> SP <b>CEP:</b> 15820-000

03/11/2020

Assinatura

**RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**Nº: 1901**

<b>Nome:</b> ROSEMEIRE COSTA DE SOUZA		<b>C.P.F.:</b> 142.641.428-57
<b>Inscr. C.C.M. Nº:</b>	<b>Inscr. Órgão de Classe nº:</b> /	<b>I.N.S.S.:</b> 12444508663
<b>Endereço:</b> R PARANA		<b>Número:</b> 51
<b>Bairro:</b> RES CENTER PARK	<b>Cidade:</b> Vista Alegre do Alto	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 15920-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		1.011,00	
100	INSS Contribuinte Individual	20,00		202,20

553.697.510.193.829

10/11/2020

<b>Valor líquido por extenso:</b> OITOCENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS ***** *****	<b>Total de Proventos</b> 1.011,00	<b>Total de Descontos</b> 202,20
	<b>Total Líquido -&gt;</b> 808,80	
<b>Recebi(emos) de:</b> ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI		<b>CNPJ/CEI:</b> 51.804.771/0001-72
<b>Estabelecida na:</b> Avenida CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE		<b>Nº:</b> 1901
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> Pirangi	<b>Compl:</b>
<b>A importância acima demonstrada é referente a:</b> Prestação de serviços enfermagem		<b>Estado:</b> SP <b>CEP:</b> 15820-000

03/11/2020

Assinatura

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:13:26  
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.649-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	173.697.510.193.829
VALOR TOTAL	808,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEMEIRE DA COSTA  
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 510.193.829-3  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.261.000.012.649

=====

NR. AUTENTICACAO	A.E8D.E68.2F7.6E7.8BA
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.