



**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO **CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**CNPJ:** 97.551.665/0002-06

**ENDEREÇO E CEP:** SÃO JOSÉ, 2291 **CEP:** 14025-186

**RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA:** Camila Andrade de Oliveira **CPF:** 311.678.118-44.

**OBJETO:** UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTO JUVENIL – TERMO DE CONVÊNIO 16/2019 **Cláusula Primeira – Do Objeto.** O presente convênio tem por objeto a implementação de Unidade de Acolhimento Infante Juvenil – UAI – destinada às crianças e adolescentes, entre 10 (dez) e 18 (dezoito) anos incompletos, de ambos os sexos e que apresentem necessidades de acompanhamento decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (Unidade de Acolhimento), no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial e em estreita relação/cooperação com o Centro de Atenção Psicossocial infantil – CAPS I de referência.

**EXERCÍCIO:** 2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº16/2019	04/10/2022	12 meses	R\$108.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/10/2023	R\$12.000,00	17/10/2023	76.876	R\$12.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$12.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$12.000,00



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício Setembro/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 1.933,70	R\$0,00	R\$ 1.933,70	R\$ 1.933,70	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Medicamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 1.123,73	R\$0,00	R\$ 1.123,73	R\$ 1.123,73	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 522,75	R\$0,00	R\$ 522,75	R\$ 522,75	R\$0,00
Serviços médicos (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 1.915,63	R\$0,00	R\$ 1.915,63	R\$ 1.915,63	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$ 3.368,23	R\$0,00	R\$ 3.368,23	R\$ 3.368,23	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.835,56	R\$0,00	R\$ 1.835,56	R\$ 1.835,56	R\$0,00
Combustível	R\$ 537,62	R\$0,00	R\$ 537,62	R\$ 537,62	R\$0,00





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Bens e materiais permanentes	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Obras	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras despesas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 11.237,22</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$ 11.237,22</b>	<b>R\$ 11.237,22</b>	<b>R\$0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>R\$12.000,00</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>R\$ 11.237,22</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>R\$0,00</b>

Declaro (amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Ribeirão Preto, 07 de Novembro de 2023.

\_\_\_\_\_  
Camila Andrade de Oliveira  
Presidente

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista  
Telefones: (16) 3325-7043 / (16) 99125-5826  
CNPJ: 97.551.665/0002-06

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G331071416676568020  
07/11/2023 14:27:26**Cliente - Conta atual**

Agência 6954-X  
 Conta corrente 30411-5 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
 Período do extrato 10 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			639,48 C
06/10/2023		0000	13105	438 TED	100.601	244,73 D	394,75 C
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.001	537,62 D	
				CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.002	128,70 D	
				MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA			
10/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.003	150,64 D	
				CLARO S.A.			
10/10/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	422,21 C	0,00 C
16/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	305.064.229	244,73 C	244,73 C
				104 2881 97551665000125 ASSOC ASS DONA			
17/10/2023		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	76.876	12.000,00 C	12.244,73 C
				MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO			
18/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.801	281,79 D	
				CLARO S.A.			
18/10/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	101.802	937,98 D	11.024,96 C
				SAERP			
19/10/2023		6954	99021	470 Transferência enviada	613.235.000.032.970	3.368,23 D	
				19/10 09:03 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
19/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.901	1.344,00 D	
				CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M			
19/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.902	371,63 D	
				ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E			
19/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.903	522,75 D	
				RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT			
19/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.904	1.123,73 D	4.294,62 C
				SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
24/10/2023		6954	99021	470 Transferência enviada	613.312.000.129.811	200,00 D	
				24/10 09:36 MARIANA QUINTAES DE CAST			
24/10/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	102.401	465,15 D	3.629,47 C
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
31/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	103.101	1.805,00 D	
				VEROCHEQUE REFEICOES LTDA			
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.824,47 C



---

Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331071416676568021  
07/11/2023 14:28:16

### Cliente

Agência 6954-X  
Conta 30411-5 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
Mês/ano referência OUTUBRO/2023

### RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	618,75			518,537590		
10/10/2023	RESGATE	422,21	1,27		353,909331	1,196577664	164,628259
	Aplicação 23/08/2023	422,21	1,27		353,909331		
31/10/2023	SALDO ATUAL	198,06			164,628259		164,628259

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	618,75
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	422,21
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,79
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,27
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,52
SALDO ATUAL =	198,06

### Valor da Cota

29/09/2023	1,193256364
31/10/2023	1,203067722

### Rentabilidade

No mês	0,8222
No ano	9,2390
Últimos 12 meses	11,2225

Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# Linx

**CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA**  
RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA  
CEP 14.025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone 3625-2906

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
**Nº 000.010.066**  
**SÉRIE 1**  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1002 6486 6300 0142 5500 1000 0100 6610 0005 2474

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

582469493119

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

02.648.663/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231650894318 02/10/2023 10:57:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO:

02/10/2023

ENDEREÇO:

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BAIRRO/DISTRITO:

JARDIM SUMARE

CEP:

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

02/10/2023

MUNICÍPIO:

RIBEIRAO PRETO

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

5111

VALOR BRUTO:

537,62

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LIQUIDO:

537,62

DATA VENCIMENTO:

02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,62

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

537,62

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	108,06	27101259	060	5929	L	88,2794	6,09	537,62	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230902648663000142590002069590920711540643,  
352309026486630001425900020695909  
43523895862

Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 108.06 (20.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - SP 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/202

Nº Ajuste: 16/219

Fonte Recurso: Municipal

Valor Subvenção: R\$ 537,62

Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:31:13  
695406954 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409180801610157010009194990000053762

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Sandra
Nº Lei Repasse:	14706/622
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	537,62
Valor Rec. Próprio: R\$	-

NR. DOCUMENTO 101.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 537,62  
VALOR COBRADO 537,62

NR.AUTENTICACAO 8.DE5.FAA.C8A.D71.C71

Central de Atendimento BB

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04091.808016 10157.010009 1 94990000053762

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/10/2023</b>
Beneficiário <b>CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA</b> CNPJ/CPF: 02.648.663/0001-42 AV CARAMURU, 1175, , 14025080 - REPUBLICA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8011/01570-1
Data do documento 04/10/2023	Núm. do documento 010066	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2023	Nosso Número 157 / 00040918 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>537,62</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,50%					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 RUA CERQUEIRA CESAR, 1744, 14025120 - JARDIM SUMARE - RIBEIRAO PRETO - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SP  
Secretaria Municipal de Fazenda

Fone: (16)3512-4477 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>



Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

**Medicar Emergencias Medicas Ltda**  
Rua Avenida Caramuru, 644, - Bairro: República - CEP: 14030-000  
Fone 1635124477 - Ribeirão Preto - SP  
contabilidade@medicar.com.br  
Inscrição Municipal 7411101 - CPF/CNPJ 68.322.411/0001-37

### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>25/09/2023</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>1 90 41 7</b>	Número da Nota Fiscal  <b>198275</b>
Número do RPS <b>198700</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisório de Serviço</b>	Data de Emissão do RPS <b>25/09/2023</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/login/login.aspx">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/login/login.aspx</a>			

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA		
Endereço Rua R GENERAL OSORIO,		Número 1099	Complemento ENTRA PELA GARIBALDI	Bairro CENTRO
CEP 14010-000	Cidade / UF Ribeirão Preto / SP		Telefone	e-mail administrativo@donanair.org.br

### Descrição dos Serviços

ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR OUTUBRO 2023 R 128,70

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/619</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>128,70</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 0421 -1 Unidade de atendimento, assistencia ou tratamento movel e congengeres.	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 421	Cód. Nacional Atividade Econômica 8621601
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 128,70</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 128,70
		Total do ISSQN R\$ 2,57	ISSQN Retido Não
		Desconto Condicionado R\$ 0,00	

### Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

### Valor Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 128,70**

### Informações Complementares

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:31:31  
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691441110100016438235150330013494990000012870

BENEFICIARIO:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT

NOME FANTASIA:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>128,70</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

-----

NR. DOCUMENTO	101.002
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	128,70
VALOR COBRADO	128,70

-----



756

75691.44111 01000.164382 35150.330013 4 94990000012870

Local de pagamento					Vencimento
<b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					<b>10/10/2023</b>
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário
<b>MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA</b>					<b>4411/1643</b>
68.322.411/0001-37					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/09/2023	198275	OU	N	26/09/2023	83515033
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
CNAB 240	1	R\$	0,00		128,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>PAGAR EM REDE BANCARIA/CORRESPONDENTES NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MULTA 10% / JUROS 0,03% AO DIA PAGUE EM DIA SUA MENSALIDADE E EVITE O REGISTRO NO ORGAO PROTECAO DE CREDITO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
<b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL</b>					
R GENERAL OSORIO,, 1099 -					
CENTRO					
RIBEIRAO PRETO - SP					(=) Valor cobrado
97.551.665/0001-25					
14.010-000					
Beneficiário Final					





PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.  
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

- Claro net virtua
- ILIM BRASIL TOTAL EMP PME 1L

Claro-clube

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-clube](http://www.claro.com.br/claro-clube)

descrição

total

Claro net virtua	110,00
NET Fone	40,64

Valor total  
**150,64**

### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua	
01/09/23 A 30/09/23 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	110,00
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	110,00
<b>Total Claro net virtua</b>	<b>110,00</b>

### NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h05m36s	0,00
ASSINATURA		40,64
<b>Total NET Fone</b>		<b>40,64</b>

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
 Nº Lei Repasse: 14786/202  
 Nº Ajuste: 16/2019  
 Fonte Recurso: Municipal  
 Valor Subvenção: R\$ 150,64  
 Valor Rec. Próprio: R\$ -/-

## FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro não entra em contato por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:

- INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET
- INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV
- ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO
- INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS

Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: [claro.com.br/seguranca](http://claro.com.br/seguranca)



Você merece o novo.

- Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro) para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.
- Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180
- REGISTROS DE ATENDIMENTO: 005233613792102, 005233554831612, 005233554831554, 005233554831471, 005233554831315

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Cliente ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Identificação para Débito NET SERVICOS 0050119352672	Mês Referência Setembro/2023	Vencimento 20/10/2023	Valor 150,64
---	---	---------------------------------	--------------------------	-----------------

84600000001-4 50640162202-8 31020005000-6 00253958477-7



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

003/004

**NET FONE VIA EMBRATEL**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 1633257043--FRANQUIA 001</b>					
<b>FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L</b>					
22/08/2023	A	21/09/2023			
				<b>SubTotal</b>	33,14
					<b>33,14</b>
<b>SERVICOS DIGITAIS FONE</b>					
22/08/2023	A	21/09/2023			
				<b>SubTotal</b>	7,50
					<b>7,50</b>
<b>LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS</b>					
1634345863		Ribeirão Preto-SP		0h02m42s	0,00
1636024275		Ribeirão Preto-SP		0h00m30s	0,00
1636074200		Ribeirão Preto-SP		0h00m30s	0,00
1641411741		Ribeirão Preto-SP		0h01m54s	0,00
				<b>SubTotal</b>	<b>0h05m36s</b>
					<b>0,00</b>
				<b>SubTotal</b>	<b>0h05m36s</b>
					<b>40,64</b>
				<b>Total Serviço</b>	<b>40,64</b>

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sco Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/02L</i>
Nº Ajuste:	<i>161219</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>150,64</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- R</i>



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA  
01/09/23 A 30/09/23 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE  
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS  
14,04 78,00  
78,00

ICMS Base de Cálculo: 78,00 Aliquota: 18,00% Valor: 14,04

VALOR DA NOTA FISCAL: **78,00**

Reservado ao Fisco  
**94E7.F25C.58BC.CA38.7575.D371.BDBE.6716**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020/Central de Atendimento ANATEL 1331 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 14,04 - FUST TOTAL 0,62 - FUNTTEL TOTAL 0,31

Novos Produtos contratados em 16/08/2023: Dados/BL PME 600 MEGA FIDELIDADE  
A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais  
SVA-SKEELO EMPRESA-RS 25 /- ANTI VIRUS PROT DIG 1 DEVI CB-EMP-RS 7

**CLARO S.A.**  
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E TORRE  
CEP: 04709110 SAO PAULO - SP  
CNPJ: 40.432.544/0001-47  
I.E.: 114.814.878.119

**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL**  
R SAO JOSE 02291  
CENTRO  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25 I.E.: ISENTO

Código Cliente: **00117440758-0002** UF: **SP VIA ÚNICA**  
Data Emissão: **01/10/2023** NF: **011750446**  
Nº Fatura: **2310902539818** Série: **B1**

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

EMISSÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL - RE: 036820/2019

#### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	18,00	5,96	33,14

Reservado ao Fisco:  
**04d7.0153.387a.0196.e1b6.3814.9717.4686**

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	33,14	33,14	18,00	5,97	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>	<b>33,14</b>	<b>33,14</b>		<b>5,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 5,97

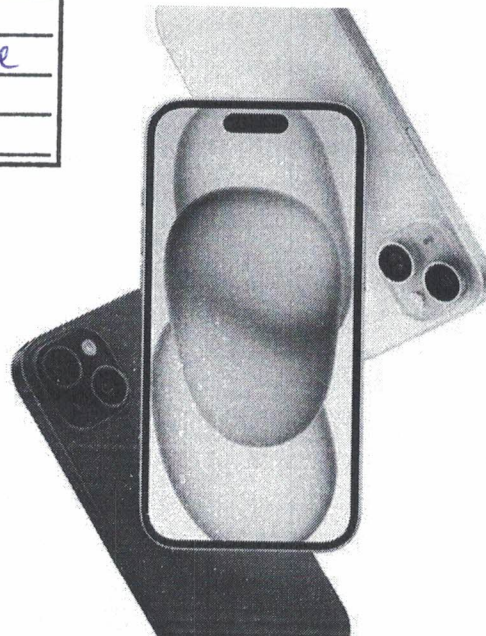
Nos termos da Lei 12.007, declaramos não haver débitos do NET Fone para este Código Cliente referentes a serviços da Embratel em faturas vencidas no ano de 2022. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e de anos anteriores.

Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,26 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,13

PMRP/SECRETARIA: Sec Saucha  
Nº Lei Repasse: 14786/2021  
Nº Ajuste: 16/219  
Fonte Recurso: municipal  
Valor Subvenção: R\$ 159,64  
Valor Rec. Próprio: R\$ -

Apple iPhone 15

# Uauforia



As melhores ofertas de iPhone 15 estão na Claro. Em até 24x sem juros. Aponte sua câmera e aproveite.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.03  
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====  
Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 84600000001-4 50640162202-8  
31020005000-6 00253958477-7

Data do pagamento 10/10/2023

Valor Total 150,64  
-----

DOCUMENTO: 101003

AUTENTICACAO SISBB: 2.61C.F93.405.56E.440

PMRP/SECRETARIA:	Sac Saude
Nº Lei Repasse:	14786/202
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	150,64
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -





# Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (SPI)  
Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro 04709110 - Sao Paulo - SP  
CNPJ Filial: 40432544000147 IE:114814878119  
CNPJ Matriz:40432544000147

## Boleto de Pagamento Avulso

Cliente		Código da Conta	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL		SPI 100711219	
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		18/10/2023	10/2023
Mensagens		Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.		18/10/2023	
		Valor a Pagar (R\$)	
		281,79	
		<b>RECIBO CLIENTE</b>	
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84810000002-4

81790162202-3

31018100711-4

21914121933-9

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague  
com  
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	18/10/2023	281,79	18/10/2023

84810000002-4 81790162202-3 31018100711-4 21914121933-9



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

### Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.  
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.  
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).  
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saú cu
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	281,79
Valor Rec. Próprio: R\$	-1-



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.54  
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====  
Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 84810000002-4 81790162202-3  
31018100711-4 21914121933-9

Data do pagamento 18/10/2023

Valor Total 281,79  
-----

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: 7.233.42A.F07.379.846

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>281,79</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- 2 -</i>



SAERP - SECRETARIA DE ÁGUA E ESGOTO DE RIBEIRÃO PRETO  
Rua Amador Bueno, 22 - Centro - Ribeirão Preto - SP, Cep: 14010-070  
CNPJ: 45.198.109/0001-13  
Informações: Ligue 115 ou no Portal: www.saerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

RGL - (Nº Ligação)		CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO		
136603	Referência	Vencimento	Valor a Pagar	
	09/2023	18/10/2023	937,98	

**DADOS DO IMÓVEL**  
RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIACAO - ALTO DA BOA  
VISTA RIBEIRAO PRETO SP 14025- 186

Inscrição	Rota	Seq.Rota	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
301.434.323.0127.000	8	16200	Residencial	Comercial	Industrial	Público

<b>DADOS DA LIGAÇÃO</b>					
Usuário QUE NOME NA CONTA			acessando www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br		Data de inclusão
Hidrômetro	Data Instalação	Situação Água	Situação Esgoto	Observação	Débito Automático
Y20KK00416921	11/07/2023	LIGADO	LIGADO	TARIFA NORMAL	136603

<b>DADOS DE LEITURAS E MEDIÇÕES</b>					
LEITURA	Data	Número	Ocorrência	Médio	CONSUMO (M <sup>3</sup> )
Atual	22/09/2023	102		41	Período 31 DIAS
Anterior	22/08/2023	55			No Mês 47
				Previsão da Próxima Leitura	
				18/10/2023 A 21/10/2023	

<b>HISTÓRICO DE CONSUMO</b>								
Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.
08/23	43		05/23	10	LP	02/23	43	AL
07/23	42	HS	04/23	43	AL	01/23	45	AL
06/23	41	AL	03/23	43	AL	12/22	46	AL
						11/22	46	AL
						10/22	47	AL
						09/22	47	AL

<b>DEMONSTRATIVO DO FATURAMENTO</b>			
Cód.	Descrição do Lançamento	Consumo	Valor(R\$)
TA	AGUA	47	412,61
TE	ESGOTO	47	309,19
	TRATAMENTO DE ESGOTO 09/2023		216,18

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>937,98</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

**AVISO IMPORTANTE**  
FAÇA A LEITURA DE SEU HIDROMETRO DIARIAMENTE. A RESP. POR VAZAMENTOS E SUH. DISQUE 100 - DENUNCIE VIOLAÇÕES E INFORME-SE SOBRE DIREITOS HUMANOS. VOCE FICA NO ANONIMATO. DENUNCIA ANONIMA: LIGUE PARA POLICIA CIVIL (197) - POLICIA MILITAR; EMERGENCIA (190), DENUNCIA (161) E 0800 55 5190

<b>QUALIDADE DA ÁGUA - VALORES DE REFERÊNCIA (Portaria nº 2914 do Ministério da Saúde)</b>					
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	COR
VMP e Recomendações	≤ 5.0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	< 15 uH
Valores Obtidos	0.24	6.4	AUSENTE	1.2	2.5

IMPRESSO EM 22/09/2023 AS 09:51:46

8267000009 2 37980040301 4 00013660301 6 09202310003 2



RGL - Nº Ligação	MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
136603	09/2023	18/10/2023	937,98



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.07  
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====  
Convenio SAERP  
Codigo de Barras 82670000009-2 37980040301-4  
00013660301-6 09202310003-2  
Data do pagamento 18/10/2023  
Valor Total 937,98  
-----

DOCUMENTO: 101802  
AUTENTICACAO SISBB: C.810.21C.EA5.37C.B83

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>937,98</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>





Pix copia e cola  
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qreode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/b60eadfa1ca849829db5d0cf730360475204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503\*\*\*6304EE31

Recibo do Pagador



**RIBEIRÃO**  
IMÓVEIS

Ribeirão Imoveis Ltda

35.099.304/0001-32  
Avenida Professor João Fiúsa, 1147 - Terreo  
Ribeirão Preto - SP



74891.16009 07617.507376 49949.051020 1 95040000336823

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso número
<b>Ribeirão Imoveis Ltda</b>		<b>0737.49.94905</b>		<b>R\$</b>		<b>23/227059-0</b>
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do documento	
<b>27059</b>		<b>35.099.304/0001-32</b>	<b>15/10/2023</b>		<b>3.368,23</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador  
**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M - CNPJ 97.551.665/0001-25**

Demonstrativo impresso em 10/10/2023 14:50:24

Autenticação mecânica

Contrato: **543-0-5 - Parcela: 19 - Reajuste: 02/2024 - IGPM**

	débito	crédito	
Aluguel (15/09/2023 à 14/10/2023)	3.227,77	-	
I.R.R.F. (CPF: 667.632.156-49)	-	113,77	
IPTU // Parcela 10 de 12	204,24	-	
Seguro Imobiliário (MENSAL) // Parcela 5/12	49,99	-	
<b>Totais</b>	<b>3.482,00</b>	<b>113,77</b>	<b>3.368,23</b>

Imóvel: Casa Térrea - End.: Rua São José, 2291

Corte na linha pontilhada



74891.16009 07617.507376 49949.051020 1 95040000336823

Local de pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					<b>15/10/2023</b>	
Cedente					Agência/Código cedente	
<b>Ribeirão Imoveis Ltda</b>					<b>0737.49.94905</b>	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Processado em	Nosso número	
<b>10/10/2023</b>	<b>27059</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>10/10/2023</b>	<b>23/227059-0</b>	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do documento	
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>3.368,23</b>	
<b>Instruções</b> - Após vencimento multa de 10% - Juros de 0,033333 ao dia após o vencimento - Depósito em conta corrente ou valores a menor não garantem a quitação deste título. Após 5 dias do vencimento, pagamento somente poderá ser efetuado no departamento jurídico, com incidência os acréscimos contratuais, tel. (16) 3620-1000, incidindo os acréscimos legais estipulados no contrato					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M - CNPJ 97.551.665/0001-25**  
Rua São José, 2291 - Alto da Boa Vista  
Ribeirão Preto/SP - 14.025-186

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>114786/2002</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3368,23</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:53:46  
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891160090761750737649949051020195040000336823

BENEFICIARIO:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 35.099.304/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 35.099.304/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D. NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3368,23</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- x -</i>

-----

NR. DOCUMENTO	101.601
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.368,23
VALOR COBRADO	3.368,23

=====

NR.AUTENTICACAO 6.157.448.76D.548.62D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
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 Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGÊNCIA: 6954-0      CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3235-2      CONTA: 32970-3  
NOME CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL  
VALOR: 3.368,23  
DATA: 19/10/2023

-----

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3368,23</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-+-</i>



19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:53  
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BCO BRADESCO S.A.

23793875059062409230101000003101195090000134400

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14786/2022  
Nº Ajuste: 16/219  
Fonte Recurso: Municipal  
Valor Subvenção: R\$ 1344,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ -

NR. DOCUMENTO 101.901  
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.344,00  
VALOR COBRADO 1.344,00

NR. AUTENTICACAO E.719.545.34D 679 710

BRADESCO

237-2

23793.87505 90624.092301 01000.003101 1 95090000134400

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					20/10/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71					3875/0000031-0	
PRACA ONDINA MOSCA, 57 JARDIM BOTNICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596					Nosso Número	
9/06240923001-4					9/06240923001-4	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nossa Nota	
06/10/2023		DM	N	06/10/2023	1.344,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	9	R\$			1.344,00	
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total		
0001 HONORARIOS 09/2023	0001	834,00	0,00	834,00		
0004 E-SOCIAL	0001	25,00	0,00	25,00	(+)	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 09/2023	0001	405,00	0,00	405,00	Mora/Multa	
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 09/2023	0002	12,00	0,00	24,00		
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00		
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 09/2023	0001	24,00	0,00	-24,00		
					(-) Valor Cobrado	
					1.344,00	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099					Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					9/06240923001-4	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica

RPS: 276 - Data: 05/10/2023

Número  
743

Data de emissão  
05/10/2023 09:48

Código de verificação  
090924CDD



## Prestador de Serviços

Razão Social: Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Ltda

CNPJ: 15.147.965/0001-89

Inscrição Municipal: 20114400

Rua Cruz e Souza, 371 - Jardim Piratininga

Ribeirão Preto - SP - 14030-600

cesar@campezcontab.com.br - (16) 9614-1913

## Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Inscrição Municipal: 20005751

Rua General Osório, 1099 - Centro

Ribeirão Preto - SP - 14010-000

administrativo@donanair.org.br - (16) 98113-5204

## Serviços

Código CNAE 7490199	Item LC 116/2003 17.01	Atividade do Município 170102 - Consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens dest...	
Descrição do Serviço			
Nota Fiscal referente ao Boleto Bancário com vencimento em 25.10.2023. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,18 - FONTE IBPT			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 371,63	Total ISSQN (%) R\$ 12,93 (3,48%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 371,63	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PMRP/SECRETARIA:	Sic Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/202
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	371,63
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:10:05  
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BANCO SICOOB S.A.

75691321400133791910200402010011295120000037163

BENEFICIARIO:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E

NOME FANTASIA:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saudo</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2010</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>371,63</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

NR. DOCUMENTO 101.902  
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 371,63  
VALOR COBRADO 371,63



**756-0 75691.32140 01337.919102 00402.010011 2 95120000037163**

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente no Sicoob

Beneficiário

15.147.965/0001-89, ACN Assessoria e Consultoria em Nutrição LTDA - ME  
Rua Cruz e Souza, nº: 371 - CEP: 14030-600 - Jardim Piratininga - Ribeirão Preto / SP

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Acóite

Data do Processamento

13/10/2023

4020

DM

N

13/10/2023

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

1

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Após vencimento, cobrar multa de 1,00% = R\$ 3,72.

Após vencimento, cobrar juros de 0,0700% ao dia = R\$ 0,26

Vencimento

23/10/2023

Aqência/Cód. Beneficiário

3214/337919-1

Nosso Número

0004020-1

(=) Valor do Documento

R\$ 371,63

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

97.551.665/0001-25, Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira  
Sumaré - Ribeirão Preto / SP

Rua Cerqueira César, nº: 1744 - CEP: 14025-120

Beneficiário final



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

2ª via atualizada:

[https://app.boletocloud.com/boleto/2via/jw0\\_sqBVqedjTKAinrFC8H8UkSEBMawunRGwY7jG3CM=](https://app.boletocloud.com/boleto/2via/jw0_sqBVqedjTKAinrFC8H8UkSEBMawunRGwY7jG3CM=)  
ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>





RUA SAO CARLOS, 0388  
 VILA MARIANA 14.075.100  
 RIBEIRAO PRETO SP N° 000021.900 SÉRIE 001  
 (16) 3979.6464 riblimp@gmail.com  
 FOLHA 01/01

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
 35-23.09-07.260.352/0001-25-55-001-000.021.900-100.037.368-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231617880175 27/09/2023 08:31:15h

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582679178115  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ: 07.260.352/0001.25

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC ASSIST DONA NAR MANOELINA DE OLIVEIRA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO 1099 RIBEIRAO PRETO  
 MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP FONE / FAX: (16) 9406.1000 INSC. ESTADUAL: ISENTO  
 Código Cliente: 002514 CNPJ / CPF: 97.551.665/0001.25  
 DATA DA EMISSÃO: 27/09/2023  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 27/09/2023  
 HORA DA SAÍDA: 08:31h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000021900	25/10/2023	522,75						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RIBLIMP PROD DE LIMPEZA EIRELI ME  
 FRETE POR CONTA: 3-TERCEIROS  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO: CUI7C99 UF: SP  
 CNPJ / CPF: 07.260.352/0001-25  
 ENDEREÇO: R. SAO CARLOS, 388 MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.679.178.115

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
756	RAJJALIM LIMPA PISOS C/ 5 LT	34029090	0.500	5.405	GL	1,0000	33,8000	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
714	DIA A DIA LIMP.PERF.FLORALIS C/ 5LT.	38089429	0.102	5.102	GL	1,0000	18,9000	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
533	PINCEL SANITARIO NYLON C/SUPORE UNIDADE	96039000	0.500	5.405	UN	2,0000	11,3000	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	SABAO EMPO ASSIMC/ 800GR	34025000	0.500	5.405	PT	3,0000	8,9500	0,00	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291	SACO P/ LIXO 20 LTS PRETO	39232190	0.500	5.405	PT	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	SACO P/ LIXO 60 LTS PRETO	39232190	0.500	5.405	PT	1,0000	29,8000	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	SACO P/ LIXO 100 LTS PRETO P4	39232190	0.102	5.102	PT	2,0000	48,5000	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307	PAPEL HIG.BCO.SUPERPEL F.DUPLA C/ 64X30 M	48181000	0.102	5.102	FD	1,0000	98,7000	0,00	98,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
714	DIA A DIA LIMP.PERF.FLORALIS C/ 5LT.	38089429	0.102	5.102	GL	3,0000	18,9000	0,00	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	LA DE ACO ASSOLAN PCT C/8 UND	73231000	0.102	5.102	PT	4,0000	2,9000	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	ALCOOL 70 HOSPITALAR FR C/ 1 LT	38089429	0.102	5.102	UN	12,0000	8,7000	0,00	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451	ESPONJA DUPLA FACE 70X110MM	68053090	0.500	5.405	UN	4,0000	1,8500	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 \* ENTREGAR RUA SAO JOSE \*\* // Cond.Pgto.: Pgto 28 dias BCO.: 104 - CAIXA EC. FEDERAL // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conflei 123/2006 // Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI // TRATAMENTO DE PISOS - AUTOMOTIVA - DESCARTÁVEIS - LIMPEZA EM GERAL - PRODUTOS DE PISCINA // Valoraprox.dos Tributos R\$ 86,43 (16,53%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO  
 PMPR/SECRETARIA: Soc Saouca  
 Nº Lei Répasse: 14286/2022  
 Nº Ajuste: 16/2019  
 Fonte Recurso: Municipal  
 Valor Subvenção: R\$ 522,75  
 Valor Rec. Próprio: R\$ - -

pedido Vendedor 1 Pedido compra  
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/09/2023 AS 08:31:15h



19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:11:03  
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494918951690010004700001605369795140000052275

BENEFICIARIO:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT

NOME FANTASIA:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA -

CNPJ: 07.260.352/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA -

CNPJ: 07.260.352/0001-25

PAGADOR:

ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA OL

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2002
Nº Ajuste:	16/2010
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	522,75
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

NR. DOCUMENTO 101.903  
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 522,75  
VALOR COBRADO 522,75

NR. AUTENTICACAO 3.F35.E31.EFD.FB1.327

**CAIXA**

104-0 10494.91895 16900.100047 00001.605369 7 95140000052275

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					25/10/2023
Cedente					Agência / Código do Cedente
RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA					2947/0491891-6
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
27/09/2023	21900	DM	NÃO	27/09/2023	14/900000000016053-9
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			522,75
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 3,70 A PARTIR DE : 25/10/2023					(-) Outras Deduções/Abatimentos
JUROS DE R\$: 2,09 AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA  
RUA GENERAL OSORIO 1099 - CENTRO  
RIBEIRAO PRETO

CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25

UF: SP CEP: 14010-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



<b>RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:</b>		<b>NF-E</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº <b>84235</b>
SUP. SAVEGNAGO LJ26		SÉRIE <b>000</b>

**SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA**

AV CARAMURU, 812  
REPUBLICA  
RIBEIRAO PRETO  
14030-000  
(16) 3620-8155

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **84235**  
SÉRIE **000**  
FOLHA **1 / 2**



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0971 3221 5000 3266 5500 0000 0842 3511 8325 9297**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582874430119</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ <b>71.322.150/0032-66</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231626670014 28/09/2023 09:47:30-03:00</b>
--	---	--------------------------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA</b>		<b>97.551.665/0001-25</b>	<b>28/09/2023</b>
ENDEREÇO		Nº	DATA DA SAÍDA ENTRADA
<b>RUA GENERAL OSORIO</b>		<b>1099</b>	<b>28/09/2023</b>
MUNICÍPIO	CEP	FONE-FAX	UF
<b>RIBEIRAO PRETO</b>	<b>14010-000</b>	<b>1636322400</b>	<b>SP</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
			<b>09:46:47</b>

**FATURA / DUPLICATA**

**UM MIL E CENTO E VINTE E TRES REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/10/2023	1.123,73						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>370,95</b>	VALOR DO ICMS <b>66,78</b>	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.138,16</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>14,43</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
			VALOR DA DESONERAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.123,73</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>0 - Remetente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>140</b>				<b>45,454</b>	<b>58,149</b>

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
150081	ACHOC PO NESCAU 670G ACTIV GO	18069000	060	5929	UN1	1.0000	15.9000	15.90	2.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
9476	ALHO IMPORTADO KG	07032090	020	5929	KG1	0.5380	22.8996	12.32		4.79	0.86		18.00	0.00	0.00
127383	AZEITONA VDE VALE FERTIL FAT 120G	20057000	060	5929	UN1	2.0000	7.1500	14.30		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
120117	BACON EDER KG	02101200	000	5929	KG1	0.4360	31.9037	13.91		13.91	2.50		18.00	0.00	0.00
17	BANHA SEARA 1KG	15011000	000	5929	UN1	1.0000	21.8000	21.80		21.80	3.92		18.00	0.00	0.00
145630	BISC RENATA 360G MARIA	19053100	020	5929	UN1	1.0000	4.9900	4.99		1.94	0.35		18.00	0.00	0.00
4712	CB ALCATRA C/MAMINHA KG	02022020	020	5929	KG1	6.5980	33.8997	223.67	0.07	55.90	10.06		18.00	0.00	0.00
131333	CB COSTELA BAFO CO KG	02022090	020	5929	KG1	3.0060	18.8989	56.81		14.20	2.56		18.00	0.00	0.00
4714	CB COXAO DURO KG	02022020	020	5929	KG1	3.0040	25.8988	77.80		19.45	3.50		18.00	0.00	0.00
4073	CHOC PO SLAMAR 500G COMUM	18069000	060	5929	UN1	1.0000	13.6000	13.60		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
2678	COCO RALADO DUCOCO 100G	08011100	000	5929	UN1	1.0000	6.4900	6.49		6.49	1.17		18.00	0.00	0.00
11751	COCO RALADO MAIS COCO 100G	08011100	000	5929	UN1	1.0000	6.5900	6.59		6.59	1.19		18.00	0.00	0.00
24558	COXA S/COXA FGO BIG FGO KG CONG C/O	02071400	020	5929	KG1	3.5110	7.9009	27.74		6.94	1.25		18.00	0.00	0.00
110938	CR LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN1	16.0000	3.6500	58.40		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
21211	CS COSTELA PURUR KG RESF	02031100	020	5929	KG1	2.2860	16.8985	38.63		9.66	1.74		18.00	0.00	0.00
15607	CS PALETA PURUR KG RESF	02031900	020	5929	KG1	3.2620	10.8982	35.55		8.89	1.60		18.00	0.00	0.00
838	FERM PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN1	1.0000	9.5900	9.59		9.59	1.73		18.00	0.00	0.00
87737	FILEZINHO FGO SEARA 1K BDI	02071400	020	5929	UN1	3.0000	17.4000	52.20		13.05	2.35		18.00	0.00	0.00
110940	GELAT ROYAL 25G ABACAXI	21069029	000	5929	UN1	7.0000	1.8900	13.23		13.23	2.38		18.00	0.00	0.00
110933	GELAT ROYAL 25G CEREJA	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.8900	3.78		3.78	0.68		18.00	0.00	0.00
110939	GELAT ROYAL 25G FRAMBOESA	21069029	000	5929	UN1	3.0000	1.8900	5.67		5.67	1.02		18.00	0.00	0.00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000Tribut. feita pelos cupons fiscais: 14/164242 28/9/2023 - Res.ICMS: Base: 370.95 Aliq: 18.00 Valor: 66.78

RESERVADO AO FISCO

PMP/SECRETARIA:	<i>Spc Saia</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1123,73</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-2</i>



**SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA**



AV CARAMURU, 812  
 REPUBLICA  
 RIBEIRAO PRETO  
 14030-000  
 (16) 3620-8155

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 84235

SÉRIE 000

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 0971 3221 5000 3266 5500 0000 0842 3511 8325 9297

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582874430119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

71.322.150/0032-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231626670014 28/09/2023 09:47:30-03:00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM.SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
110931	GELAT ROYAL 25G LIMAO	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.8900	3,78		3,78	0,68			18,00	0,00
110937	GELAT ROYAL 25G MARACUJA	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.8900	3,78		3,78	0,68			18,00	0,00
110930	GELAT ROYAL 25G MORANGO	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.8900	3,78		3,78	0,68			18,00	0,00
110935	GELAT ROYAL 25G UVA	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.8900	3,78		3,78	0,68			18,00	0,00
145851	INSET AER SBP 360ML S/CHEIRO ANTI AED AEGY	38089119	000	5929	UN1	1.0000	14.4900	14,49		14,49	2,61			18,00	0,00
21716	KETCHUP PREDILECTA 400G TRAD	21032010	060	5929	UN1	1.0000	5.9900	5,99		0,00	0,00			0,00	0,00
12820	LEITE COCO MAIS COCO 200ML	20098990	060	5929	UN1	1.0000	5.9900	5,99		0,00	0,00			0,00	0,00
1877	LING CALAB AURORA KG	16010000	060	5929	KG1	1.5460	25.8991	40,04		0,00	0,00			0,00	0,00
15850	LING CMBUI DEBERALDINI KG	16010000	060	5929	KG1	1.0320	16.5988	17,13		0,00	0,00			0,00	0,00
24030	LING TOSC FRIMESA KG	16010000	060	5929	KG1	1.5700	16.8981	26,53		0,00	0,00			0,00	0,00
23573	MARG DELICIA 1KG C/SAL	15171000	060	5929	UN1	1.0000	15.7500	15,75		0,00	0,00			0,00	0,00
14951	MARG VIGOR 500G C/SAL	15171000	060	5929	UN1	2.0000	6.9900	13,98		0,00	0,00			0,00	0,00
141782	MOLHO TOM PREDILECTA 300G SAC TRAD	21032010	060	5929	UN1	11.0000	1.6900	18,59		0,00	0,00			0,00	0,00
125402	MORT DEF SEARA KG PONTA	16010000	060	5929	KG1	0.3620	15.9116	5,76		0,00	0,00			0,00	0,00
150230	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021	000	5929	UN1	1.0000	20.6500	20,65		20,65	3,72			18,00	0,00
142698	PAP ALUM BOMPACK 45CM X 4M	76071190	000	5929	UN1	1.0000	7.9800	7,98		7,98	1,44			18,00	0,00
117815	PEITO FGO EDER KG DEF PAS	16023220	060	5929	KG1	0.1280	46.7188	5,98		0,00	0,00			0,00	0,00
15888	PRES COZ SEARA KG	16024900	060	5929	KG1	0.4140	25.8937	10,72		0,00	0,00			0,00	0,00
91270	PRES COZ SEARA KG PONTA	16024900	060	5929	KG1	0.5240	19.8855	10,42		0,00	0,00			0,00	0,00
138756	PROT SOL SUNDOWN 200ML GTS FPS50 120	33049990	060	5929	UN1	1.0000	70.9000	70,90		0,00	0,00			0,00	0,00
24075	QJ MUCARELA FRIMESA KG	04061010	000	5929	KG1	0.4460	49.9103	22,26		22,26	4,01			18,00	0,00
143580	QJ MUCARELA NILZA KG PED PAS	04061010	000	5929	KG1	0.4780	36.9038	17,64		17,64	3,18			18,00	0,00
6566	QJ PARM VIGOR 50G RALADO	04062000	000	5929	UN1	5.0000	5.2900	26,45	5,28	21,17	3,81			18,00	0,00
144909	REFRESCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5929	UN1	5.0000	1.1900	5,95	2,36	3,59	0,65			18,00	0,00
144963	REFRESCO PO TANG 18G GOIABA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1.1900	3,57		3,57	0,64			18,00	0,00
144884	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA MAMA	21069010	000	5929	UN1	2.0000	1.1900	2,38		2,38	0,43			18,00	0,00
144949	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5929	UN1	4.0000	1.1900	4,76	1,18	3,58	0,64			18,00	0,00
144950	REFRESCO PO TANG 18G MANGA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1.1900	3,57		3,57	0,64			18,00	0,00
144915	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5929	UN1	5.0000	1.1900	5,95	1,18	4,77	0,86			18,00	0,00
144912	REFRESCO PO TANG 18G MORANGO	21069010	000	5929	UN1	11.0000	1.1900	13,09	1,18	11,91	2,14			18,00	0,00
144902	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1.1900	3,57	1,18	2,39	0,43			18,00	0,00
88831	SALSINHA LA VITA 60G PCT PIC	07099990	040	5929	UN1	2.0000	4.9900	9,98		0,00	0,00			0,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: Municipal

Valor Subvenção: R\$ 1123,73

Valor Rec. Próprio: R\$ -

19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:51  
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792042054204200931853000155001695170000112373

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

PAGADOR:

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLI

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	1123,73
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

-----

NR. DOCUMENTO 101.904  
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.123,73  
VALOR COBRADO 1.123,73

=====

BRANCO | **237-2** | 23792.04205 42042.009318 53000.155001 6 95170000112373

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					28/10/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					2042-7/0001550-4	
Data do Documento		Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/09/2023		84235/1	R\$	N	28/09/2023	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		04	R\$			1.123,73
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 1,50 ao dia Documento: 84235 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 97.551.665/0001-25	
ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						
Pagador/Avalista						

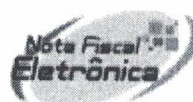
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
39**Dados do Prestador de Serviço****Mariana Quintaes de Castro 36609874840**  
**QC Design**Rua São Francisco de Assis,000325 - apto 5 - Jardim Castelo Branco  
CEP 14090-550 - Fone: (16)8155-4205 - Ribeirão Preto/ SP  
marianaqcastro@hotmail.com  
Inscrição Municipal 20052760 - CPF/CNPJ 31.741.826/0001-35Data de Geração da NFS-e  
**20/10/2023 16:16:57**Data de Competência/Emissão  
**20/10/2023**Cód. de Autenticidade  
**F93E771E9**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

<b>CNPJ/CPF :</b> 97.551.665/0001-25	<b>IM :</b> 20005751
<b>Razão Social :</b> Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira	<b>Número :</b> 1099
<b>Endereço :</b> Rua General Osório	<b>Bairro :</b> Centro
<b>Complemento :</b>	<b>Cidade/UF :</b> Ribeirão Preto/ SP
<b>CEP :</b> 14010-000	<b>E-mail :</b> administrativo@donanair.org.br
<b>Telefone :</b> (16)8113-5204	

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

Alterações no site da associação.

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>11780/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>200,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>130501 - Composição Gráfica, Inclusive Confecção de Impres...</b>				Alíquota <b>0,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1702</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>5819100</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 200,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fisca <b>R\$ 200,00</b>
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :	Art. :			

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A C RÉDITO FISCAL DE IPI."

Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGÊNCIA: 6954-0      CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3312-0      CONTA: 129811-9  
NOME CLIENTE: MARIANA QUINTAES DE CASTR  
VALOR: 200,00  
DATA: 24/10/2023

-----

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/202</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>20000</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + ~</u>





ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA  
DE OLIVEIRA  
R GAL OSORIO, 1099  
CENTRO  
14010-000 RIBEIRAO PRETO/SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 328767699 série C  
Data de Emissão 17/10/2023  
Data de Apresentação: 20/10/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310073590602  
Endereço Alternativo  
Leitura Próximo Mês 16/11/2023

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN  
04 RIPBU077-00000276 306857383 711619306

Reservado ao Fisco  
0641.C880.1B8A.FDFC.A9EE.B5A4.2CF4.AC76

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br). Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1008/22/ANEEL. Mais em [www.cpfll.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpfll.com.br/escassez-hidrica).

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI  
R S JOSE, 2291  
AT BOA VISTA  
14025-186 - RIBEIRAO PRETO - /SP

CNPJ: 97.551.665/0004-25  
INSC. EST: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 <a href="http://www.cpfll.com.br">www.cpfll.com.br</a>	711619306	15938930	OUT/2023	23/11/2023	465,15

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 908803273929	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 0,79%	COFINS 3,65%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD												
0801	Consumo - TE	OUT/23	515,000	kWh	0,47423301	244,23	244,23	18,00	43,96	200,27	1,68	7,31	Verde
	Total Distribuidora	OUT/23	515,000	kWh	0,40889321	209,55	209,55	18,00	37,72	171,83	1,36	6,27	Verde
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>					463,78							15 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				11,37							Verde
	Informação CDE Escassez Hídrica												17 Dias
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,91							
	CDE Escassez Hídrica - TE					2,38							

TOTAL CONSOLIDADO

465,15 463,78 81,68 372,10 2,94 13,68

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

2023	OUT	515	32
	SET	430	30
	AGO	402	30
	JUL	356	32
	JUN	331	28
	MAI	422	32
	ABR	466	30
	MAR	472	30
	FEV	478	28
	JAN	401	28
2022	DEZ	514	32
	NOV	526	31
	OUT	415	32

Consumo TUSD TE  
Consumo kWh 0,37182000 0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/10/2023	Leitura 15/09/2023	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
22614109	Ativa	49995	49480	1,00	515		16/11/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br)

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PMRP/SECRETARIA: Selo Saúde  
Nº Lei Repasse: 14786/2022  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: municipal  
Valor Subvenção: R\$ 465,15  
Valor Rec. Próprio: R\$ -4-

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 328767699 série C

CódDébAut-Banco  
310073590602

Total a Pagar (R\$)  
465,15

Data de Vencimento  
23/11/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br)

RAI ELETRONICOS E ACESSORIOS AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO  
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO  
CASAS BAHIA-LOJA 1490 RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO



836100000048 651500403357 434055018031 100735906024

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.50.27  
6954X06954

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5  
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83610000004-8 65150040335-7  
43405501803-1 10073590602-4  
Data do pagamento 24/10/2023  
Valor em Dinheiro 465,15  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 465,15  
=====

DOCUMENTO: 102401  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.C35.4D9.D4B.49D.1BD

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>161219</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>465,15</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>—</u>



**Verocheque Refeicoes Ltda**  
**Verocard**

Avenida Presidente Vargas,2001 - CONJ. 174 - Jardim Santa Ângela  
CEP 14020-525 - Fone: (16)4009-9500 - Ribeirão Preto - SP  
daniela@verocard.com.br  
Inscrição Municipal 11462001 - CPF/CNPJ 06.344.497/0001-41



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		Número da Nota Fiscal <b>6706789</b>
<b>Tributação no município</b>		<b>01/11/2023</b>	<b>01/11/2023 09:31:15</b>	<b>D B0 1 FE</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS				
6708702	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/11/2023				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
97.551.665/0001-25		ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
RUA GENERAL OSORIO		1099		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail		
14010-000	Ribeirão Preto / SP	(16)3632-4000	administrativo@donanair.org.br		

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

VEROCARD ALIMENTACAO: 10x180,00 = 1.800,00  
TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00

OBS: VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO  
ESSA NF-E NAO ESTA SUJEITA A QUALQUER RETENCAO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO  
ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.234/12  
VLR APROX. DOS TRIBUTOS: FEDERAL 13,45=0,67 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,16 FONTE:IBPT

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...		<b>2,50</b>	1712	8299702		
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.805,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 5,00	R\$ 0,12	Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 1.805,00**

**Informações Complementares**

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14780/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>161219</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1805,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:14:42  
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085129260803463163570003895540000180500

BENEFICIARIO:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

NOME FANTASIA:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

CNPJ: 06.344.497/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

CNPJ: 06.344.497/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude  
Nº Lei Repasse: 14786/2022  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: municipal  
Valor Subvenção: R\$ 1805,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

NR. DOCUMENTO 103.101  
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.805,00  
VALOR COBRADO 1.805,00

NR. AUTENTICACAO 6.FD1.F7F.939.E07.BA5

**Itaú Banco Itaú S.A.** **341-7** 34191.09008 51292.608034 63163.570003 8 95540000180500

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				04/12/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço				Agência /Código do Beneficiário	
VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA				06.344.497/0001-41 8036/31635-7	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/10/2023	9013218	DM	N	31/10/2023	109/00512926-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.805,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ ) Juros / Multa	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP				97.551.665/0001-25	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO 14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP					







**ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

**Ofício Nº 19/2023**

**Justificativa**

*Ribeirão Preto, 27 de outubro de 2023.*

Venho através deste realizar justificativa referente ao pagamento do rateio de encargos sociais pago em duplicidade pela verba federal e verba complementar. Foi realizada devolução na conta do Banco do Brasil, Nº 30411-5, no valor de R\$244,73.

Sem mais, permanecemos a disposição em caso de dúvidas.

Isadora Bettarello  
Coordenadora de Projetos  
Responsável Técnica

Angélica Viviane de O. A. Silva  
Auxiliar Administrativo

**CAIXA**

Valor	Data
<b>R\$ 244,73</b>	<b>16/10/23</b> 09:29

**Operação realizada com sucesso!**

**Dados do Pagador**

Conta origem  
**2881 / 003 . 00001349-9**

**Dados do Recebedor**

Nome 1º titular  
**ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA**

CPF/CNPJ 1º titular:  
**97.551.665/0001-25**

Banco  
**001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000**

Tipo de conta  
**01 - Conta Corrente**

Conta destino  
**6954 | 30411-5**

Tipo de pessoa destino  
**JURÍDICA**

Nome destino  
**ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA**

CPF/CNPJ destino  
**97.551.665/0001-25**

**Dados da Transação**

Tipo de TED  
**Mesma titularidade**

Valor  
**244,73**

Valor da tarifa  
**11,00**

Data de débito  
**16/10/2023**

Identificação da operação

Histórico

Código da operação  
**00110965**

Chave de segurança  
**QY62XRE2X7760WRZ**

**DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.**

**Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.**

**Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474