



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): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº16/2019	10/2022	12 meses	R\$360.000,00
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\$)
01/12/2023	R\$30.000,00	13/12/2023	313.583.558	R\$30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$30.000,00
(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\$30.000,00



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\$30.000,00

(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 Novembro/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE 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 SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 24.560,65	R\$0,00	R\$ 24.560,65	R\$ 24.560,65	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 4.290,00	R\$0,00	R\$ 4.290,00	R\$ 4.290,00	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\$0,000	R\$0,00	R\$0,000	R\$0,000	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	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\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Combustível	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Bens e materiais					



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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
TOTAL	R\$ 28.850,65	R\$0,00	R\$ 28.850,65	R\$ 28.850,65	R\$0,00

(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	R\$30.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 28.850,65
(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)	R\$0,00

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, 03 de Janeiro de 2024.

Camila Andrade de Oliveira
Presidente

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331021110936580012
02/01/2024 11:15:22

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2023		3235	99015	870 Transferência recebida	553.235.000.032.970	30.000,00 C	30.000,00 C
				05/12 16:37 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
06/12/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.015.000.020.731	2.381,44 D	
				06/12 14:05 ANA P FERREIRA MARCOLINO			
06/12/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.170,04 D	
				06/12 14:35 SANDRA C R DA SILVA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	1.145,09 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	572,54 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	2.589,15 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	2.067,80 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	1.982,19 D	
				033 3911 41035629860 JESSICA HELENA DE			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	1.132,82 D	
				260 0001 46528952833 JULIA MARIA FERRE			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	474,07 D	
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	1.719,90 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	1.709,65 D	
				260 0001 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.610	4.290,00 D	8.765,31 C
				260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA			
07/12/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	2.557,59 D	
				07/12 09:46 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
07/12/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	241,91 D	
				07/12 10:04 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
07/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.701	600,00 D	5.365,81 C
				PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP			
11/12/2023		3235	99021	470 Transferência enviada	613.235.000.032.970	2.081,46 D	3.284,35 C
				11/12 08:06 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
13/12/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	313.583.558	30.000,00 C	
				104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA			
13/12/2023		3235	99021	470 Transferência enviada	613.235.000.032.970	30.000,00 D	3.284,35 C
				13/12 13:36 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			

28/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.801	2.135,00 D	1.149,35 C
			VEROCHEQUE REFEICOES LTDA			
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			1.149,35 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331021110936580014
02/01/2024 11:15:58

Cliente

Agência 3235-2
Conta 29295-8 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	35,71			29,455898		
29/12/2023	SALDO ATUAL	35,97			29,455898		29,455898

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	35,71
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,26
SALDO ATUAL =	35,97

Valor da Cota

30/11/2023	1,212187309
29/12/2023	1,221211717

Rentabilidade

No mês	0,7444
No ano	10,8865
Últimos 12 meses	10,8865

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:10:3806/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:05:05
323503235 SEGUNDA VIA 0008COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2023
 NR. DOCUMENTO 554.015.000.020.731
 VALOR TOTAL 2.381,44
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANA P FERREIRA MARCOLINO
 AGENCIA: 4015-0 CONTA: 20.731-4
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.029.295
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.70C.2B7.4E5.973.0B8

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2381,44
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de Pagamento

Mensal

Novembro de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.034,57	
024	HORA EXTRA 50%	0,5000	14,13	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	112,66	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	356,05	
364	ADIC TEMPO SERVICO	90,0000	101,73	
527	NEGOCIAL	1,0000		20,35
770	I.N.S.S. FOLHA	8,3000		217,35

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica

2.619,14

237,70

Valor Liquido:**2.381,44**

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.034,57	2.619,14	2.619,14	209,53	2.091,14		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:10:4806/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:36
323503235 SEGUNDA VIA 0006COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2023
 NR. DOCUMENTO 554.206.000.021.241
 VALOR TOTAL 1.170,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SANDRA C R DA SILVA
 AGENCIA: 4206-4 CONTA: 21.241-5
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.029.295
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.820.E40.D3B.1D3.D32

PMRP/SECRETARIA:	<u>Geo Sander</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2020</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1179,04</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>209,00</u>

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Novembro de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.441,00			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	59,82			
364	ADIC TEMPO SERVICO	79,0000	72,05			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		86,46		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6900		116,37		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			1.572,87	202,83		
			Valor Liquido:	1.370,04		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.441,00	1.513,05	1.513,05	121,04	985,05		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:06:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.45
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2946-7 - NOVO SHOPPING CENTER RIB.PRETO

CONTA: 25.261-9

FAVORECIDO: ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 250.443.268-28

VALOR: R\$ 1.145,09

DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: D.F04.CAD.A45.141.10E

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14706/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1217,63
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Novembro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	91,32			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	98,0000	300,04			
364	ADIC TEMPO SERVICO	87,0000	91,85			
501	FALTAS	1,0000		61,23		
502	ATRASOS	1,0900		11,74		
503	FALTAS (D.S.R.)	3,0000		183,70		
608	VALE ALIMENTACAO	0,0000		180,00		
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		572,54		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0400		165,91		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.320,21	1.175,12		
			Valor Liquido:	1.145,09		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.063,54	2.063,54	165,08	1.535,54		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:07:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.08
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0767-6 - BAIRRO IPIRANGA

CONTA: 60.501.790-0

FAVORECIDO: JULIANA JANDUSSI DE SOUZA

CPF/CNPJ: 156.200.408-52

VALOR: R\$ 572,54

DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 8.069.329.58D.F4B.565

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1717,63
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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

Ordem Judicial Pensão Alimentícia Mensal



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:08:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.01
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1288-2 - OUROESTE
CONTA: 856.533.622-9

FAVORECIDO: ERIKA FERNANDA COSTA
CPF/CNPJ: 311.851.728-07
VALOR: R\$ 2.589,15
DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120603
AUTENTICACAO SISBB: 3.D58.F54.0F9.3B6.255

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/222
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2589,15
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.746,73			
364	ADIC TEMPO SERVICO	134,0000	137,34			
527	NEGOCIAL	1,0000		27,47		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6400		249,14		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		18,31		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.884,07	294,92		
			Valor Liquido:	2.589,15		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.746,73	2.884,07	2.884,07	230,73	2.356,07		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:08:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.45
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1171-1 - MORRO AGUDO
CONTA: 37.183-7

FAVORECIDO: FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIME
CPF/CNPJ: 004.340.993-84
VALOR: R\$ 2.067,80
DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120604
AUTENTICACAO SISBB: 9.2C5.A37.13D.997.7A0

PMRP/SECRETARIA:	Soc Saude
Nº Lei Repasse:	14786/202
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2067,80
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Novembro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	97,84			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48			
502	ATRASOS	0,3400		5,78		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1200		182,74		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			2.256,32	188,52		
			Valor Liquido:	2.067,80		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.250,54	2.250,54	180,04	1.688,62		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:08:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.55
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP

CONTA: 1.087.110-2

FAVORECIDO: JESSICA HELENA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 410.356.298-60

VALOR: R\$ 1.982,19

DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: 8.E37.775.DE9.67F.E96

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1982,19
Valor Rec. Próprio: R\$	- L -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000057	JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	MONITOR(A) I	371410	01/08/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	74,54			
095	FERIADO	12,0000	244,93			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0800		174,28		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.156,47	174,28		
			Valor Liquido:	1.982,19		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.156,47	2.156,47	172,52	1.628,47		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:09:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.08
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 53.486.084-5

FAVORECIDO: JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 465.289.528-33
VALOR: R\$ 1.132,82
DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120606
AUTENTICACAO SISBB: C.381.1F7.4FA.070.612

PMRP/SECRETARIA:	Sic Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/322
Nº Ajuste:	16/319
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1132,82
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2023	
Local: CMDCA UAI						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00058	JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES	MONITOR(A) I	371410	11/11/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	20,0000	1.224,67			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,5000		91,85		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			1.224,67	91,85		
			Valor Liquido:	1.132,82		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.224,67	1.224,67	97,97	696,67		

Contabilidade
BENASSI



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:09:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.35
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
CONTA: 2.002.584-9

FAVORECIDO: PAULO ROGERIO PANCHIN
CPF/CNPJ: 099.033.578-00
VALOR: R\$ 474,07
DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120607
AUTENTICACAO SISBB: 8.54E.7D3.33B.FCD.1E2

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/322
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	474,07
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	5,0000	342,27			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	21,88			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	21,0000	71,88			
364	ADIC TEMPO SERVICO	109,0000	102,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,1000		64,64		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			538,71	64,64		
			Valor Liquido:	474,07		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	538,71	538,71	43,10	10,71		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:09:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.46
3235203235 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2383-3 - NOVA ALIANCA
CONTA: 2.084-3

FAVORECIDO: RITA NOEL PERES
CPF/CNPJ: 275.426.808-11
VALOR: R\$ 1.719,90
DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120608
AUTENTICACAO SISBB: 1.4B3.96C.BF4.727.28B

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	19786/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1719,90
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Novembro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.919,93			
364	ADIC TEMPO SERVICO	84,0000	96,00			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		115,20		
527	NEGOCIAL	1,0000		19,20		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0200		161,63		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.015,93	296,03		
			Valor Liquido:	1.719,90		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.919,93	2.015,93	2.015,93	161,27	1.487,93		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708001171371
07/12/2023 08:10:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.16
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 58.762.342-2

FAVORECIDO: SHIRLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: 308.044.068-47
VALOR EM R\$ 1.709,65
DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120609
AUTENTICACAO SISBB: 9.903.DD9.D13.74E.ECD

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	18/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1709,65
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Novembro de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000054	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	15/06/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
024	HORA EXTRA 50%	1,0000	15,31			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	23,0700	4,66			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9300		147,32		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.856,97	147,32		
			Valor Liquido:	1.709,65		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.856,97	1.856,97	148,56	1.328,97		

**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-eNúmero da Nota Fiscal
32**Dados do Prestador de Serviço****Isadora Bettarello Ltda**
Isadora Bettarello Servicos de PsicologiaRua João Pasqualin, 200 - Parque dos Bandeirantes
CEP 14090-420 - Fone: (04)99686-9828 - Ribeirão Preto/ SP
isabettarello@hotmail.com
Inscrição Municipal 20149387 - CPF/CNPJ 47.363.919/0001-03

Data de Geração da NFS-e

30/11/2023 09:04:47

Data de Competência/Emissão

30/11/2023

Cód. de Autenticidade

62C49007F

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 97.551.665/0001-25

IM : 20005751

Razão Social : Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira

Endereço : Rua General Osório

Número : 1099

Complemento :

Bairro : Centro

CEP : 14010-000

Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP

Telefone : (16)8113-5204

E-mail : donanair@donanair.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

Descrição dos Serviços

- Planejamento e avaliações do projeto
 - Auxílio em prestação de contas para administrativo
 - Suporte e orientação técnica a equipe
 - Elaboração de relatórios e ofícios
 - Aprovação de ofícios enviados
 - Acesso diário a e-mail
 - Plantão telefônico mensal
 - Triagem
 - Articulação de rede e conselhos parceiros
 - Visitas domiciliares
 - Recados de comunicação interna
 - Aplicar sanções quando necessário
 - Fiscalização das instalações físicas do projeto
 - Organização de prontuários
 - Participação de campanhas em prol da Associação
 - Garantir as normas de boa convivência
 - 30h semanais
- Nota referente aos serviços prestados em novembro.

PMRP/SECRETARIA:	<i>Soc Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$:	<i>4290,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$:	<i>- - -</i>

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
41600 - Psicologia. -	2,00	416		8650003
VI. Total dos Serviços				
R\$ 4.290,00				
Desconto Incondicionado				
R\$ 0,00				
Deduções Base Cálculo				
R\$ 0,00				
Base de Cálculo				
R\$ 4.290,00				
Total do ISSQN				
R\$ 85,80				
ISSQN Retido				
Não				
Desconto Condicionado				
R\$ 0,00				
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				
VI. ISSQN Retido				
R\$ 0,00				
VI. Líquido da Nota Fiscal				
R\$ 4.290,00				

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.26
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 27.244.767-3

FAVORECIDO: ISADORA BETTARELLO LTDA
CPF/CNPJ: 47.363.919/0001-03
VALOR: R\$ 4.290,00
DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120610
AUTENTICACAO SISBB: B.DC8.4F9.E5E.7FB.430

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	4290,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 21:59:32

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2557,59</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016) 32366581	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	39.818,53	13	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	97.551.665/0001-25	11/2023	07/12/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.185,48	0,00	3.185,48

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858200000317 854801792312 207683050893 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 21:59:32

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMRCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>363,24</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>26465</u>

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016) 32366581	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	39.818,53	13	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	97.551.665/0001-25	11/2023	07/12/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.185,48	0,00	3.185,48

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858200000317 854801792312 207683050893 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.46
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8582000031-7 85480179231-2
20768305089-3 75516650001-3

Data do pagamento 07/12/2023
CNPJ/CEI/CPF 97551665/0001-25
COMPETENCIA 11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2023
VALOR DEPOSITO 3.185,48
Valor Total 3.185,48

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: D.FBA.22E.72E.3F5.FC6

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

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2557,59</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-L</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>OMDCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>363,24</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>284,65</u>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381114078265831
11/12/2023 14:14:03

07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:46:04
 323503235 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.032.970
 VALOR TOTAL 2.557,59
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.029.295
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.A99.4EA.29D.DE3.D63

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

PMRP/SECRETARIA:	Soc Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/222
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2557,59
Valor Rec. Próprio: R\$	-

PMRP/SECRETARIA:	OMD CA
Nº Lei Repasse:	14786/222
Nº Ajuste:	178/223
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	363,24
Valor Rec. Próprio: R\$	269,65



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

02 Período de Apuração 30/11/2023

03 Número do CPF ou CNPJ 97.551.665/0001-25

04 Código da Receita 8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento 22/12/2023

07 Valor do Principal 298,74

08 Valor da Multa 0,00

09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 0,00

10 Valor TOTAL 298,74

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Atenção

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

Emissão da DARF [PIS]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

02 Período de Apuração 30/11/2023

03 Número do CPF ou CNPJ 97.551.665/0001-25

04 Código da Receita 8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento 22/12/2023

07 Valor do Principal 298,74

08 Valor da Multa 0,00

09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69 0,00

10 Valor TOTAL 298,74

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Atenção

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

Emissão da DARF [PIS]

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 241,91
Valor Rec. Próprio: R\$ 22,05

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 128/2023
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 34,78
Valor Rec. Próprio: R\$ X

Relatório de Apuração de PIS

Competência: 11/2023

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13º Salário	Valor Total
000003 ERIKA FERNANDA COSTA	2.884,07	28,84	0,00	0,00	28,84
000020 PAULO ROGERIO PANCHIN	3.345,67	33,46	0,00	0,00	33,46
000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	2.619,14	26,19	0,00	0,00	26,19
000032 ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	2.063,54	20,64	0,00	0,00	20,64
000036 RITA NOEL PERES	2.015,93	20,16	0,00	0,00	20,16
000037 SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	1.513,05	15,13	0,00	0,00	15,13
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	2.250,54	22,51	0,00	0,00	22,51
000051 RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	2.205,41	22,05	0,00	0,00	22,05
000054 SHIRLEY DA SILVA	1.856,97	18,57	0,00	0,00	18,57
000056 NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS	1.244,59	12,45	0,00	0,00	12,45
000057 JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	2.156,47	21,56	0,00	0,00	21,56
000058 JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES	1.224,67	12,25	0,00	0,00	12,25
000060 ANDREIA MARIA OLIVEIRA	1.016,47	10,16	0,00	0,00	10,16
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	3.477,60	34,78	0,00	0,00	34,78
TOTAL DA EMPRESA	29.874,12	298,74	0,00	0,00	298,74

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>241,91</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>22,05</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMOCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/223</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>34,78</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>—</u>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311110368549941
11/12/2023 11:12:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.36
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3235 - AGENCIA EMPRESA NOVE DE JULHSP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2023

PERIODO DE APURACAO 30/11/2023

NUMERO DO CPNJ 97.551.665/0001-25

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 22/12/2023

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 298,74

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 298,74

AUTENTICACAO SISBB: 7.69D.A56.915.496.56F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 120702

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúdy
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	241,91
Valor Rec. Próprio: R\$	22,05

PMRP/SECRETARIA:	CMDC4
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	34,78
Valor Rec. Próprio: R\$	-1-

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381114078265831
11/12/2023 14:14:2707/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:04:55
323503235 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.032.970
 VALOR TOTAL 241,91
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.029.295
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.BA9.F0E.DB6.E97.85C

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>241,91</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>2205</u>

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

PMRP/SECRETARIA:	<u>Cmsca</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>34,78</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

 ProUrbano <small>Comércio Eletrônico de Transporte</small>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1684280		1684280
CNPJ: 97551665000125	Inscr. Estadual:	
Nome: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		
Endereço: RUA LUIZ GAMA 191	Complemento:	
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cep: 14080220	
Cidade: RIBEIRAO PRETO	Estado: SP	
Valor: R\$ 600,00	Valor por Extenso: Seiscentos Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 600,00
		TOTAL: R\$ 600,00
Data do Pedido: 07/12/2023	Data do Pagamento: 07/12/2023	
Autenticação: Z7N6P3JvAtce75wm6B2dKYwpbPOI3bxowzN68ITg7lo=		

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>600,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>



Emissão de comprovantes - 3o nivel

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:14:41
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

=====
CARUANA S.A. - SCFI

1309000113210012955060041318711319569000060000

BENEFICIARIO:

PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPO

NOME FANTASIA:

PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTES

CNPJ: 15.474.043/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTES

CNPJ: 15.474.043/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 120.701

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====
NR. AUTENTICACAO 1.437.0A7.77B.D93.958

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.

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Sane</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>600,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
97.551.665/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI

Período de Apuração
Novembro/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.16.23341.9407335-6

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000184478118

Valor Total do Documento
4.675,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	146,00			146,00
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	21,60			21,60
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	2.419,90			2.419,90
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	2.087,50			2.087,50
Totais		4.675,00			4.675,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 2081,46
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 178/2023
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 189,18
 Valor Rec. Próprio: R\$ 2413,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000046 9 75000385233 5 54071623341 0 94073356034 9



CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.23341.9407335-6
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 4.675,00

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.37
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000046-9 75000385233-5
54071623341-0 94073356034-9

Data do pagamento 11/12/2023
Numero do Documento 07.16.23341.9407335-6
Valor Total 4.675,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 0.B23.D93.173.4CA.F85

PMRP/SECRETARIA:	Sao Paulo
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2081,46
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

PMRP/SECRETARIA:	CMDEA
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	180,18
Valor Rec. Próprio: R\$	2413,36



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:06:21
323503235 SEGUNDA VIA 0001





COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
 NR. DOCUMENTO 613.235.000.032.970
 VALOR TOTAL 2.081,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3
 NR. DOCUMENTO 613.235.000.029.295
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.FBD.855.A03.8FA.4E6

PMRP/SECRETARIA:	500 Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	15/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2081,46
Valor Rec. Próprio: R\$	- +

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

PMRP/SECRETARIA:	CMJCA
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	18918
Valor Rec. Próprio: R\$	2413,36

 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
 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
Tributação no município	29/12/2023	29/12/2023 08:57:52	6 4 8C 27	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		6792619
6795043	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	29/12/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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
 VEROCARD ALIMENTACAO: 1x330,00 = 330,00
 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 MUNICIPAL 3,15=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...	2,50	1712	8299702			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.135,00	R\$ 0,00	R\$ 2.130,00	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\$ 2.135,00****Informações Complementares**

.

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec. Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>2135,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>



Boletos e convênios, com código de barra, contas

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:50
323503235 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085212041803463163570003795910000213500

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

NR. DOCUMENTO 122.801
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.135,00
VALOR COBRADO 2.135,00

NR.AUTENTICACAO F.329.E4F.82F.1A5.2A7

Central de Atendimento BB
0800 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

Parâmetros para soluçoes das suas demandas

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2135,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 52120.418034 63163.570003 7 95910000213500

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					10/01/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço					06.344.497/0001-41	
VEROCHEQUE REFEICOES LTDA					Agência/Código do Beneficiário	
AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA					8036/31635-7	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acelle	Data do Processamento	Nosso Número	
28/12/2023	9205949	DM	N	28/12/2023	109/00521204-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	[=] Valor do Documento	
	109	RS			2.135,00	

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

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP

97.551.665/0001-25

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

