



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	09/2022	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\$)
01/04/2023	R\$30.000,00	13/04/2023	278.802.254	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 Abril/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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$24.685,92	R\$0,00	R\$24.685,92	R\$24.685,92	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$3.718,00	R\$0,00	R\$3.718,00	R\$3.718,00	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\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	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\$1596,81	R\$0,00	R\$1596,81	R\$1596,81	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



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
TOTAL	R\$ 30.000,73	R\$0,00	R\$ 30.000,73	R\$ 30.000,73	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 SEGUINTE, 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\$30.000,73
(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, 10 de Maio 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



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340309113589021
03/05/2023 09:14:36

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/04/2023		3235	99015 870	Transferência recebida	553.235.000.032.970	30.000,00 C	
				06/04 14:49 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
06/04/2023		3235	99015 470	Transferência enviada	551.969.000.005.613	200,00 D	
				06/04 15:02 KELLY PRISCILA VIEIRA			
06/04/2023		3235	99015 470	Transferência enviada	554.015.000.020.731	2.300,61 D	
				06/04 14:55 ANA P FERREIRA MARCOLINO			
06/04/2023		3235	99015 470	Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.169,77 D	
				06/04 15:06 SANDRA C R DA SILVA			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	1.580,98 D	
				033 3998 21588584860 ANDREIA CRISTINA			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	1.407,12 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	703,56 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.604	2.387,59 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.605	2.027,10 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.606	1.691,20 D	
				389 0336 27448286889 GISELE REGINA VIE			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.607	2.337,49 D	
				237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.608	1.719,63 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
06/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.609	3.718,00 D	
				260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA			
06/04/2023		0000	13105 375	Impostos	40.610	2.357,68 D	6.399,27 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
11/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.101	165,90 D	
				237 3376 055958318000171 RAPIDO D'OEST			
11/04/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.102	500,00 D	5.733,37 C
				PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTES			
13/04/2023		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	278.802.254	30.000,00 C	35.733,37 C
				104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA			
14/04/2023		3235	99015 470	Transferência enviada	553.235.000.032.970	30.000,00 D	5.733,37 C
				14/04 15:56 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
20/04/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.001	2.567,01 D	3.166,36 C
				033 3998 21588584860 ANDREIA CRISTINA			
24/04/2023		0000	13105 375	Impostos	42.401	145,99 D	
				DARF - 97.551.665/0001-25 -0561			
24/04/2023		0000	13105 375	Impostos	42.402	197,26 D	
				DARF - 97.551.665/0001-25 -8301			
24/04/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	42.403	1.596,81 D	1.226,30 C
				CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME			
28/04/2023		0000	13105 438	TED	42.801	1.226,30 D	0,00 C
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
30/04/2023		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

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



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340309113589021
03/05/2023 09:15:50

Cliente

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: CMDCA SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	COORDENADOR (A) PEDAGOGICA.	239405	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	3.679,70			
364	ADIC TEMPO SERVICO	110,0000	183,99			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,5000		367,09		
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		169,69		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$200,00</i> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> PMRP/SECRETARIA: <i>CMDCA</i> Nº Lei Repasse: <i>14.644/2021</i> Nº Ajuste: <i>48/2022</i> Fonte Recurso: <i>Municipal</i> Valor Utilizado: <i>J. 204,44</i> </div> </div>						
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			3.863,69	536,78		
Valor Liquido:				3.326,91		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
3.679,70	3.863,69	3.863,69	309,10	3.496,60		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
Código Nome 000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO		Cargo MONITOR(A) I		CBO 371410	Admissão 08/06/2016	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.034,57			
024	HORA EXTRA 50%	1,0500	18,37			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	27,0400	55,47			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	356,05			
364	ADIC TEMPO SERVICO	82,0000	101,73			
527	NEGOCIAL	1,0000		20,35		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2400		211,42		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		33,81		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PMP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>10.786/2022</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 2.300,61</i> </div>			
Valor Líquido:				2.300,61		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.034,57	2.566,19	2.566,19	205,30	2.354,77		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março 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	71,0000	72,05			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		86,46		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,7100		116,64		
PMPR/SECRETARIA: <u>Recurs Prio</u> Lei Repasse: Ajuste: Fonte Recurso: Utilizado: <u>R\$ 200,00</u>					PMPR/SECRETARIA: <u>Ser. Saich</u> Nº Lei Repasse: <u>14.786/2022</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 1169,77</u>	
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.572,87	203,10		
Valor Liquido:				1.369,77		
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	1.206,82		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000049	ANDREIA CRISTINA LOPES DA SILVA	MONITOR (A)	371410	03/09/2021		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9400		145,80		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.837,00	256,02		
			Valor Liquido:	1.580,98		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.501,61		

PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde
 Nº Lei Repasse: 14.786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.580,98



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
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	27,0400	47,63			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48			
364	ADIC TEMPO SERVICO	79,0000	91,85			
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		703,56		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1500		187,28		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			2.297,96	890,84		
Valor Líquido:					1.407,12	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.297,96	2.297,96	183,84	1.921,09		

PMRP/SECRETARIA: *Soc. Saúde*
 N° Lei Repasse: *14.786/2022*
 N° Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 2.110,68*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
Código Nome 000003 ERIKA FERNANDA COSTA		Cargo MONITOR(A) II		CBO 371410	Admissão 01/10/2012	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.746,73			
364	ADIC TEMPO SERVICO	126,0000	137,34			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		164,80		
527	NEGOCIAL	1,0000		27,47		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6500		249,41		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		54,80		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			Valor Utilizado: <u>2.884,07</u>		496,48	
Valor Liquido:					2.387,59	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Data		
2.746,73	2.884,07	2.884,07	230,73	Assinatura		
Base de IRRF						
2.634,66						

PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde
 Nº Lei Repasse: 14.786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 2.387,59



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
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	27,0400	47,63			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1100				
				179,01		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			2.206,11	179,01		
				Valor Liquido:	2.027,10	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.206,11	2.206,11	176,49	1.647,92		

PMRP/SECRETARIA: *Sec. Saúde*
 N° Lei Repasse: *14.786/2022*
 N° Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 2027,10*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal	
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Março de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000052	GISELE REGINA VIEIRA DA SILVA	MONITOR (A)	371410	04/05/2022		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9400		145,80		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> PMRP/SECRETARIA: <u>Sec. Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14.786/2022</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 1691,20</u> </div>						
E obrigação do empregado no prazo máximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			1.837,00	145,80		
			Valor Líquido:	1.691,20		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.501,61		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.053,63			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	27,0400	53,24			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	359,39			
364	ADIC TEMPO SERVICO	101,0000	102,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2400		211,67		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		19,78		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.568,94	231,45		
			Valor Liquido:	2.337,49		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	2.568,94	2.568,94	205,52	2.167,68		

PMRP/SECRETARIA: *Sec. Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14786/2022*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 2.337,49*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2023	
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	76,0000	96,00			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		115,20		
527	NEGOCIAL	1,0000		19,20		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0300		161,90		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.015,93	296,30		
Valor Líquido:				1.719,63		
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	1.664,44		


PMRP/SECRETARIA: Se. Saúde
 N° Lei Repasse: 14.786/2022
 N° Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: RB 171963



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 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 16

Dados do Prestador de Serviço

Isadora Bettarello Ltda Isadora Bettarello Servicos de Psicologia Rua João Pasqualin, 200 - Parque dos Bandeirantes CEP 14090-420 - Fone: (04)99686-9828 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20149387 - CPF/CNPJ 47.363.919/0001-03	Data de Geração da NFS-e 31/03/2023 13:13:13	
	Data de Competência/Emissão 31/03/2023	
	Cód. de Autenticidade 96DCC7F12	
	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 : Associacao Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira	Número : 1099
Endereço : Rua General Osório	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP
CEP : 14010-000	E-mail : donanair@donanair.org.br
Telefone : (16)8113-5204	

Dados do Intermediário de Serviços

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

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
 - 28h semanais
- Nota referente aos serviços prestados em março.

PMRP/SECRETARIA: *Sec. Saúde*
Nº Lei Repasse: *14.786/2022*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 3.718,00*

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41600 - Psicologia -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 416	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003			
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.718,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.718,00	Total do ISSQN R\$ 74,36	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\$ 3.718,00

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>



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2023 - 20:20:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.471,00	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.357,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.357,68
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858900000239 576801792306 407675050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2023 - 20:20:46

PMRP/SECRETARIA: *Sec Saúde*
Nº Lei Repasse: *14.786/2022*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 2.357,68*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.471,00	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.357,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.357,68
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858900000239 576801792306 407675050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Identificação do Empregador	01 CNPJ / CEI 97.551.665/0001-25	02 Razão Social 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		
	03 Endereço (Logradouro, Nro., Andar, Apartamento) Rua General Osorio, 1099		04 Bairro Centro	
	05 Município RIBEIRAO PRETO	06 UF SP	07 CEP 14010-000	08 CNAE 8720499
Identificação do Trabalhador	10 Pis / Pasep 129.77785.77.0	11 Nome 000049 - ANDREIA CRISTINA LOPES DA SILVA		
	12 Endereço (Logradouro, Nro., Andar, Apartamento) Rua Rondonia, 235		13 Bairro Sumarezinho	
	14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP 14055-230	17 Cart.Trabalho (Nro./Série/UF) 65018/00270/SP
	18 CPF 215.885.848/60	19 Data de Nascimento 07/08/1981	20 Nome da mãe	
Dados do Contrato	21 Remuneração p/ rescisão 1.837,00	22 Data de Admissão 03/09/2021	23 Data do Aviso Prévio (TRABALHADO)	24 Data de Afastamento 14/04/2023
	25 Causa do Afastamento Rescisão s/ Justa Causa, Inic. do Empregado		26 Saque NÃO	27 Pensão Alim.(%) 0,00
			28 Categoria 01	

Discriminação das Verbas Rescisórias


29 a 45	Vencimentos	47 a 53	Descontos
007-SALDO DE SALARIOS	14,00	857,27	520-VALE TRANSPORTE
151-FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.071,58	770-I.N.S.S. FOLHA
152-FERIAS PROPORCIONAIS - S/VAR	7,00	0,88	772-I.N.S.S. 130 SALARIO
153-FERIAS PROPORCIONAIS 1/3	33,33	357,49	780-I.R.R.F. FOLHA
353-130 SALARIO - PARCELA FINAL	3,00	459,25	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> PMRP/SECRETARIA: <u>Sec. Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14-786/2022</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 2567,01</u> </div>	
46 Total Bruto	2.746,47	54 Total dos Descontos	179,46
55 Líquido a Receber	2.567,01		


Formalização da Rescisão	56 Local e Data do Recebimento RIBEIRAO PRETO, 20/04/2023	57 Carimbo e Assinat. do Empregador/Preposto ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR ALEXANDRE LUIZ ROCHA CAMPOS CPF: 275.274.918/09		
	58 Assinatura do Trabalhador	59 Assinatura do Resp. Legal do Trabalhador		
	60 Homologação Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador nos termos do art.477, p.1º da consolidação da leis do trabalho (CLT), sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital Trabalhador	62 Digital Resp. Legal	
	63 Identificação do Órgão Homologador	64 Recepção pelo Banco (Data e Carimbo)		

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.




ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/03/2023				
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25				
	04 Código da Receita	0561				
	05 Número de Referência					
	06 Data de Vencimento	20/04/2023				
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	145,99				
FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00				
<p>Atenção</p> <p>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.</p>	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00				
	10 Valor TOTAL	145,99				
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td>Valor Utilizado: <i>R\$ 145,99</i></td> </tr> </table>		PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i>	Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i>	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Fonte Recurso: <i>Federal</i>
PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i>						
Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i>						
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>						
Fonte Recurso: <i>Federal</i>						
Valor Utilizado: <i>R\$ 145,99</i>						

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/03/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/04/2023
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	145,99
FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
<p>Atenção</p> <p>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.</p>	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	145,99
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/03/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/04/2023
	07 Valor do Principal	197,26
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	197,26
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p>Atenção</p> <p>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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i></p> <p>Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i></p> <p>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></p> <p>Fonte Recurso: <i>Federal</i></p> <p>Valor Utilizado: <i>R\$ 197,26</i></p> </div>		

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/03/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/04/2023
	07 Valor do Principal	197,26
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	197,26
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p>Atenção</p> <p>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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 20/04/2023																									
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRAÇA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0																									
Data do Documento 07/04/2023	Número do Documento	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 07/04/2023	Nosso Número 9/06240323001-2																										
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.581,00																										
						(-) Desconto/Abatimento																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Cod. Descrição</th> <th>Ref</th> <th>Valor</th> <th>Desconto</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001 HONORARIOS 03/2023</td> <td>0001</td> <td>834,00</td> <td>0,00</td> <td>834,00</td> </tr> <tr> <td>0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023</td> <td>0001</td> <td>567,00</td> <td>0,00</td> <td>567,00</td> </tr> <tr> <td>0120 SPED/DCTF</td> <td>0001</td> <td>80,00</td> <td>0,00</td> <td>80,00</td> </tr> <tr> <td>0130 DBE</td> <td>0001</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table>						Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total	0001 HONORARIOS 03/2023	0001	834,00	0,00	834,00	0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023	0001	567,00	0,00	567,00	0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00	0130 DBE	0001	100,00	0,00	100,00	(+) Mora/Multa
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total																											
0001 HONORARIOS 03/2023	0001	834,00	0,00	834,00																											
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023	0001	567,00	0,00	567,00																											
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00																											
0130 DBE	0001	100,00	0,00	100,00																											
						(=) Valor Cobrado																									
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25 Código de Baixa 9/06240323001-2 Autenticação mecânica																									

BRADESCO	237-2	Ficha de Caixa																													
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 20/04/2023																									
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRAÇA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0																									
Data do Documento 07/04/2023	Número do Documento	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 07/04/2023	Nosso Número 9/06240323001-2																										
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.581,00																										
						(-) Desconto/Abatimento																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Cod. Descrição</th> <th>Ref</th> <th>Valor</th> <th>Desconto</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001 HONORARIOS 03/2023</td> <td>0001</td> <td>834,00</td> <td>0,00</td> <td>834,00</td> </tr> <tr> <td>0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023</td> <td>0001</td> <td>567,00</td> <td>0,00</td> <td>567,00</td> </tr> <tr> <td>0120 SPED/DCTF</td> <td>0001</td> <td>80,00</td> <td>0,00</td> <td>80,00</td> </tr> <tr> <td>0130 DBE</td> <td>0001</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table>						Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total	0001 HONORARIOS 03/2023	0001	834,00	0,00	834,00	0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023	0001	567,00	0,00	567,00	0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00	0130 DBE	0001	100,00	0,00	100,00	(+) Mora/Multa
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total																											
0001 HONORARIOS 03/2023	0001	834,00	0,00	834,00																											
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023	0001	567,00	0,00	567,00																											
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00																											
0130 DBE	0001	100,00	0,00	100,00																											
						(=) Valor Cobrado																									
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25 Código de Baixa 9/06240323001-2 Autenticação mecânica																									

BRADESCO	237-2	23793.87505 90624.032307 01000.003101 2 93260000158100																													
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 20/04/2023																									
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRAÇA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0																									
Data do Documento 07/04/2023	Número do Documento	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 07/04/2023	Nosso Número 9/06240323001-2																										
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.581,00																										
						(-) Desconto/Abatimento																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Cod. Descrição</th> <th>Ref</th> <th>Valor</th> <th>Desconto</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001 HONORARIOS 03/2023</td> <td>0001</td> <td>834,00</td> <td>0,00</td> <td>834,00</td> </tr> <tr> <td>0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023</td> <td>0001</td> <td>567,00</td> <td>0,00</td> <td>567,00</td> </tr> <tr> <td>0120 SPED/DCTF</td> <td>0001</td> <td>80,00</td> <td>0,00</td> <td>80,00</td> </tr> <tr> <td>0130 DBE</td> <td>0001</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table>						Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total	0001 HONORARIOS 03/2023	0001	834,00	0,00	834,00	0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023	0001	567,00	0,00	567,00	0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00	0130 DBE	0001	100,00	0,00	100,00	(+) Mora/Multa
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total																											
0001 HONORARIOS 03/2023	0001	834,00	0,00	834,00																											
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 03/2023	0001	567,00	0,00	567,00																											
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00																											
0130 DBE	0001	100,00	0,00	100,00																											
						(=) Valor Cobrado																									
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25 Código de Baixa 9/06240323001-2 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação																									



PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i>
Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i>
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>
Fonte Recurso: <i>Federal</i>
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.596,81</i>



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

10/05/2023, 12:09

about:blank

	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 Tributação no município	Data de Competência/Emissão 28/04/2023	Data de Geração da NFS-e 28/04/2023 14:17:38	Código de Verificação de Autenticidade F2 68 BD
Número do RPS 6485051	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 28/04/2023	Número da Nota Fiscal 6483846
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA	
Endereço RUA GENERAL OSORIO	Numero 1099	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14010-000	Cidade / UF Ribeirão Preto / SP	Telefone (16)3632-4000	e-mail administrativo@donanair.org.br
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo			
Descrição dos Serviços			
VEROCARD ALIMENTACAO: 8x180,00 = 1.440,00 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 171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...	Alíquota 2,50	Item de LC116/2003 1712	Cód. Nacional Atividade Econômica 8299702
Valor Total dos Serviços R\$ 1.445,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 1.440,00	Base de Cálculo R\$ 5,00
		Total do ISSQN R\$ 0,12	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\$ 1.445,00
Informações Complementares			
* .			
PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>14.786/2022</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 1226,30</i>		PMRP/SECRETARIA: <i>Rec. Passiv</i> Nº Lei Repasse: _____ Nº Ajuste: _____ Fonte Recurso: _____ Valor Utilizado: <i>R\$ 218,70</i>	

about:blank

1/1