



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 002823/2023

02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

(REEMISSÃO)

Table with 4 columns: Número Empenho, Número Liquidação, Número Processo Administrativo, Data Pagamento. Includes rows for dates and amounts.

Table titled 'Valores' with 5 columns: Empenho, Transferência/Liquidação, Despesas, Restituído, À Restituir.

Form fields for Entidade (0098508 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA), Endereço, Localidade, UF, Telefone, Banco, Agência, Conta.

Form fields for Dotação (00914 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORACAO), Classificação Funcional (08.243.20217.2.0072), Programa / Ação (RIBEIRAO ACOLHE), Vínculo (01.500.0034), Banco, Agência, Conta, and date NOVEMBRO/2023.

Observação: PGTO DE SUBVENCAO REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023 - PROGRAMA: UNIDADE DE ACOLHIMENTO

Termo De Responsabilidade: Declaro para os devidos fins conhecer a Legislação para aplicação da transferência acima, comprometendo-me a tomar as providências nele mencionadas. Ribeirão Preto-SP, 11 de Dezembro de 2023. Docto: 40325585-5, Nome: Angélica V. Diniz Assis Silva

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335031225158214015
03/01/2024 12:30:45**Cliente - Conta atual**

Agência 6954-X
 Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 14/11/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 06/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1612 35469497810 NAIRA CRISTINA DA | 120.601 | 1.000,00 D | |
| 06/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA | 120.602 | 1.200,00 D | |
| 06/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4442 48505791835 LIGIA MASSARO RIB | 120.603 | 2.000,00 D | |
| 06/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 33736204817 ANGELICA VIVIANE | 120.604 | 1.546,80 D | |
| 06/12/2023 | | 0000 | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil | 2.100 | 5.746,80 C | 0,00 C |
| 07/12/2023 | | 6954 | 99015 | 470 Transferência enviada 07/12 09:58 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL | 553.235.000.032.970 | 363,24 D | |
| 07/12/2023 | | 6954 | 99015 | 470 Transferência enviada 07/12 10:03 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL | 553.235.000.032.970 | 34,78 D | |
| 07/12/2023 | | 0000 | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil | 2.100 | 398,02 C | 0,00 C |
| 11/12/2023 | | 0000 | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO | 98.508 | 7.125,00 C | |
| 11/12/2023 | | 6954 | 99021 | 470 Transferência enviada 11/12 08:07 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL | 613.235.000.032.970 | 180,18 D | 6.944,82 C |
| 31/12/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 6.944,82 C |

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335031225158214016
03/01/2024 12:31:11

Cliente

Agência 6954-X
Conta 23924-0 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 | 7.719,39 | | | 6.368,150798 | | |
| 06/12/2023 | RESGATE | 5.746,80 | 3,05 | 6,91 | 4.741,842446 | 1,214034432 | 1.626,308352 |
| | Aplicação 31/10/2023 | 747,37 | 0,40 | | 615,941300 | | |
| | Aplicação 13/11/2023 | 4.999,43 | 2,65 | 6,91 | 4.125,901146 | | |
| 07/12/2023 | RESGATE | 398,02 | 0,25 | 0,50 | 328,338679 | 1,214508145 | 1.297,969673 |
| | Aplicação 13/11/2023 | 398,02 | 0,25 | 0,50 | 328,338679 | | |
| 29/12/2023 | SALDO ATUAL | 1.585,10 | | | 1.297,969673 | | 1.297,969673 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 7.719,39 |
| APLICAÇÕES (+) | 0,00 |
| RESGATES (-) | 6.144,82 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 21,24 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 3,30 |
| IOF (-) | 7,41 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 10,53 |
| SALDO ATUAL = | 1.585,10 |

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

**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

51

Dados do Prestador de Serviço**Naira Cristina da Silva Alves**Rua Raphael Francisco Lippi,000421 TORRE 5 - - Residencial das Américas
CEP 14060-673 - Fone: (16)99348-6980 - Ribeirão Preto/ SP
naeducabacharel@gmail.com
Inscrição Municipal 20057189 - CPF/CNPJ 354.694.978-10

Data de Geração da NFS-e

30/11/2023 09:43:21

Data de Competência/Emissão

30/11/2023

Cód. de Autenticidade

63FA477F1

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 | |
| 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

Atividades Lúdicas.
Exercícios de academia.
Treino Funcional.
Circuito de Coordenação Motora.
Jogos e Brincadeiras.
Atividade de Recreação.
Carga horária Projeto Se Cuida - 3 horas semanais.
Carga horária Unidade de Acolhimento - 10 horas semanais.
Parte verba através do CMDCA Termo de Colaboração N.178/2023
Mês de referência: Novembro-2023
Órgão Concessor: CMDCA

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | CMDCA |
| Nº Lei Repasse: | 14286/2022 |
| Nº Ajuste: | 178/2023 |
| Fonte Recurso: | Municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 1000,00 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | 300,00 |

Detalhamento dos Tributos

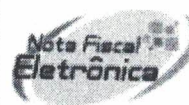
| | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| Atividade do Município 6040899 - Personal Trainer - | | Aliquota 0,00 | Item da LC116/2003 604 | Cód. NBS | Cód. CNAE |
| VI. Total dos Serviços R\$ 1.625,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.625,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 | ISSQN Retido Não |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 325,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | | |
| | | | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.300,00 | | |

Informações Adicionais

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

**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

4

Dados do Prestador de Serviço**Angelica Myeko Kamada**Avenida Virgílio Soeira, 500 TORRE 1 - TORRE 1 bl B apto 21 - Planalto Verde
CEP 14056-275 - Fone: (16)9253-2379 - Fax/Celular: (9)9253-2379 - Ribeirão Preto/ SP
angelica100_9@hotmail.com
Inscrição Municipal 20918045 - CPF/CNPJ 445.260.488-95

Data de Geração da NFS-e

30/11/2023 11:27:09

Data de Competência/Emissão

30/11/2023

Cód. de Autenticidade

9DA1444A3

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 : 97.551.665/0002-06 | IM : 20117025 |
| Razão Social : Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira | Número : 2291 |
| Endereço : Rua São José | Bairro : Alto da Boa Vista |
| Complemento : | Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP |
| CEP : 14025-186 | E-mail : administrativo@donanair.org.br |
| Telefone : (16)8113-5204 | |

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

- Triagem
- Visita domiciliar
- Garantia de Direito às famílias e adolescentes
- Elaboração de relatórios e ofícios
- Articulação com rede de serviços municipais
- Captação de recursos
- Mobilização e fortalecimento do convívio social e familiar
- Preenchimento de prontuários
- Atendimento grupal com adolescentes com temas específicos
- Suporte e orientação técnica a equipe
- Aplicar sanções aos atendidos quando necessário
- Anotações de recados em comunicação interna
- Garantir as normas de boa convivência
- Participação em campanhas em prol da Associação

Horas trabalhadas: 15h semanais

Mês referência: Novembro/2023

Termo de colaboração: 178/2023

Órgão conessor: CMDCA

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <i>CMDCA</i> |
| Nº Lei Repasse: | <i>14786/2022</i> |
| Nº Ajuste: | <i>178/2023</i> |
| Fonte Recurso: | <i>municipal</i> |
| Valor Subvenção: R\$ | <i>1200,00</i> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <i>-1-</i> |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município 27010099 - Serviços de Assistência Social. - | | | | Alíquota 0,00 | Item da LC116/2003 2701 | Cód. NBS | Cód. CNAE |
| VI. Total dos Serviços R\$ 1.500,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.500,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 300,00 | 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\$ 1.200,00 |
| Construção Civil | | | Cód. Obra : | Art. : | | | |

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

**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
8**Dados do Prestador de Serviço****Ligia Massaro Ribeiro**Avenida Caramuru, 2200 - apto 724 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)9222-6636 - Fax/Celular: (9)9222-6636 - Ribeirão Preto/ SP
ligiamassar@gmail.com
Inscrição Municipal 20918060 - CPF/CNPJ 485.057.918-35

Data de Geração da NFS-e

05/12/2023 09:59:00

Data de Competência/Emissão

05/12/2023

Cód. de Autenticidade

A880B9225

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

- Oficina psicológica semanal com adolescentes
- Orientação a funcionários e adolescentes referente intervenção
- Atividades individuais com adolescentes, conforme sugerido no PTS (PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR), visita domiciliar (quando necessário)
- Participação semanal nas reuniões de equipe
- Elaboração de PTS
- Preenchimento de prontuários
- Responsabilizar-se pelo recebimento de estagiários advindos de instituições de ensino parceiras; plantão telefônico
- Garantir normas de boa convivência

Carga horária semanal: 25h
Mês de referência: novembro/2023
Termo de Colaboração: 178/2023
Órgão Concessor: CMDCA

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município 4160099 - Psicologia. - | | | | Aliquota 0,00 | Item da LC116/2003 416 | Cód. NBS | Cód. CNAE |
| VI. Total dos Serviços R\$ 2.500,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.500,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 500,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSSL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.000,00 |

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

Nota gerada em 05/12/2023 09:59:00, substitui a nota nº 6

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | cmdca |
| Nº Lei Repasse: | 14786/2022 |
| Nº Ajuste: | 178/2023 |
| Fonte Recurso: | municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 2000,00 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | - |



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Ofício N° 33/2023

Justificativa

Ribeirão Preto, 13 de dezembro de 2023.

Venho através deste realizar justificativa referente a nota fiscal emitida pela prestadora de serviços Lígia Massaro Ribeiro. Nota foi emitida no mês correto (30/11), porém foi necessário cancelamento da nota, devido à falta de tributos na nota. Nova nota emitida em 05/12.

Sem mais, permanecemos a disposição em caso de dúvidas.



Documento assinado digitalmente

CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA

Data: 13/12/2023 17:17:35-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Camila Andrade de Oliveira
Presidenta



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311110368549941
11/12/2023 10:50:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.08
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.924-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.154.529-3

FAVORECIDO: ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS

CPF/CNPJ: 337.362.048-17

VALOR: R\$ 1.546,80

DEBITO EM: 06/12/2023

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: 3.2A6.A0F.C60.655.2A9

PMRP/SECRETARIA: OM/DA
Nº Lei Repasse: 14286/2022
Nº Ajuste: 170/2023
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 1546,80
Valor Rec. Próprio: R\$ 1538,40

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: PATROCINADOR | | | | | | |
| C.Custo: | | | | | | |
| Código | Nome | Cargo | CBO | Admissão | | |
| 001022 | ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA | ASSIST. ADMINISTRATIVO II | 411010 | 05/06/2023 | | |
| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | SALARIO MENSAL | 30,0000 | 3.477,60 | | | |
| 770 | I.N.S.S. FOLHA | 9,2100 | | | | |
| 780 | I.R.R.F. FOLHA | 15,0000 | | 320,36 | | |
| | | | | | 72,04 | |
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica | | | 3.477,60 | 392,40 | | |
| Valor Liquido: | | | | | 3.085,20 | |
| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF | Data | Assinatura |
| 3.477,60 | 3.477,60 | 3.477,60 | 278,21 | 2.949,60 | | |



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 21.58.32

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <u>CMDCA</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>264,65</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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 21.58.32

| | |
|-------------------------|-------------------|
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| 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





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311110368549941
11/12/2023 10:54:46

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 | 85820000031-7 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>ambca</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>264,65</u> |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <u>Sec Saúde</u> |
| Nº Lei Repasse: | <u>14786/2022</u> |
| Nº Ajuste: | <u>18/2019</u> |
| Fonte Recurso: | <u>Federal</u> |
| Valor Subvenção: R\$ | <u>2557,59</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>-</u> |



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311110368549941
11/12/2023 10:50:1507/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:58:27
695406954 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.924-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023
 NR. DOCUMENTO 553.235.000.032.970
 VALOR TOTAL 363,24
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3
 NR. DOCUMENTO 556.954.000.023.924
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.7B6.818.07B.184.108

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

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <u>CMADCA</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>264,65</u> |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <u>Sec Saúde</u> |
| Nº Lei Repasse: | <u>14786/2022</u> |
| Nº Ajuste: | <u>18/2019</u> |
| Fonte Recurso: | <u>Federal</u> |
| Valor Subvenção: R\$ | <u>2557,59</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>- + -</u> |



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 subseqüentes, 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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 18/2023
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 241,91
Valor Rec. Próprio: R\$ 22,05

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

Emissão da DARF [PIS]

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 | 13ºSalário | 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: 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: CMRCA
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 34,78
Valor Rec. Próprio: R\$ -



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

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

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | Cmbca |
| Nº Lei Repasse: | 14786/2022 |
| Nº Ajuste: | 178/2023 |
| Fonte Recurso: | municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 34,78 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | -+- |



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311110368549941
11/12/2023 10:50:2407/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:29
695406954 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.924-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2023
NR. DOCUMENTO 553.235.000.032.970
VALOR TOTAL 34,78

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.954.000.023.924

=====

NR. AUTENTICACAO A.4C6.7B0.B60.599.F03

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>241,91</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>22,05</u> |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <u>OMBA</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> |



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

PMRP/SECRETARIA: Sec Sandu
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 16/219
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 2081,46
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

PMRP/SECRETARIA: CMSCA
 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



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

G3311110368549941
11/12/2023 11:01:37

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 8584000046-9 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

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>2081,46</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>- x -</u> |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <u>CMDCA</u> |
| Nº Lei Repasse: | <u>14786/2022</u> |
| Nº Ajuste: | <u>178/2023</u> |
| Fonte Recurso: | <u>municipal</u> |
| Valor Subvenção: R\$ | <u>100,18</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>2413,36</u> |



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311110368549941
11/12/2023 10:50:3111/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:07:14
695406954 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.924-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2023
NR. DOCUMENTO 613.235.000.032.970
VALOR TOTAL 180,18

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 616.954.000.023.924

=====

NR.AUTENTICACAO 8.719.F6F.924.E0C.1CA

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>2081,46</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>- - -</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>180,18</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <u>2413,36</u> |