



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:** 2024

**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\$)
01/02/2024	R\$30.000,00	16/02/2024	322.588.949	R\$42.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$42.000,00
(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\$42.000,00

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

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		<b>R\$0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		<b>R\$42.000,00</b>

(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 Fevereiro/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 35.037,89	R\$0,00	R\$ 35.037,89	R\$ 35.037,89	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 3.723,85	R\$0,00	R\$ 3.723,85	R\$ 3.723,85	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\$ 755,86	R\$0,00	R\$ 755,86	R\$ 755,86	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 1.725,00	R\$0,00	R\$ 1.725,00	R\$ 1.725,00	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\$ 2.562,68	R\$0,00	R\$ 2.562,68	R\$ 2.562,68	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$ 3.355,25	R\$0,00	R\$ 3.355,25	R\$ 3.355,25	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.660,66	R\$0,00	R\$ 1.660,66	R\$ 1.660,66	R\$0,00
Combustível	R\$ 903,23	R\$0,00	R\$ 903,23	R\$ 903,23	R\$0,00
Bens e					



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

materiais permanentes	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Obras	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras despesas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 49.724,42</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$ 49.724,42</b>	<b>R\$ 49.724,42</b>	<b>R\$0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>R\$42.000,00</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>R\$49.724,42</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	<b>R\$0,00</b>

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

Ribeirão Preto, 05 de Março de 2024.

Camila Andrade de Oliveira  
Presidente

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G332051041793908017  
05/03/2024 10:44:50

## Cliente - Conta atual

Agência 3235-2  
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
 Período do extrato 02 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.286,20 C
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.	20.501	456,08 D	830,12 C
06/02/2024		3235	99015	870 Transferência recebida	553.235.000.032.970	42.000,00 C	
06/02/2024		3235	99015	470 Transferência enviada 06/02 07:36 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	552.891.000.010.521	937,94 D	
06/02/2024		3235	99015	470 Transferência enviada 06/02 09:01 RICARDO VIEIRA S L VIDAL	553.235.000.032.970	3.241,25 D	
06/02/2024		3235	99015	470 Transferência enviada 06/02 09:40 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	554.015.000.020.731	2.515,56 D	
06/02/2024		3235	99015	470 Transferência enviada 06/02 07:47 ANA P FERREIRA MARCOLINO	554.206.000.021.241	1.444,61 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO	20.601	1.570,99 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI	20.602	736,94 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO	20.603	2.748,55 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D	20.604	2.193,02 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3911 41035629860 JESSICA HELENA DE	20.605	1.930,59 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 46528952833 JULIA MARIA FERRE	20.606	1.718,64 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 52407625897 LIDIANE TREVISANI	20.607	1.814,31 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN	20.608	2.516,84 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES	20.609	1.835,05 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0661 33736204817 ANGELICA VIVIANE	20.610	1.682,26 D	
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA	20.611	3.723,85 D	
06/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT	20.612	128,70 D	
06/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó RIBEIRAO IMOVEIS LTDA	20.613	3.355,25 D	

06/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	20.614	755,86 D	
06/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP	20.615	720,00 D	
06/02/2024	0000	13105	361 Pcto conta água SAERP	20.616	693,61 D	
06/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	20.617	463,57 D	
06/02/2024	0000	13105	438 TED 104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS	20.618	2.076,92 D	4.025,81 C
07/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.	20.701	29,90 D	3.995,91 C
08/02/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	20.801	119,99 D	
08/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIND COND VEIC R RIB PRETO E R	20.802	31,50 D	
08/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB	20.803	17,89 D	
08/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB	20.804	72,00 D	3.754,53 C
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES	21.501	1.303,61 D	2.450,92 C
16/02/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA	322.588.949	42.000,00 C	44.450,92 C
19/02/2024	3235	99015	470 Transferência enviada 19/02 10:47 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	42.000,00 D	2.450,92 C
20/02/2024	3235	99015	870 Transferência recebida 20/02 09:58 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	24.750,00 C	
20/02/2024	3235	99015	470 Transferência enviada 20/02 09:59 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	3.637,82 D	
20/02/2024	0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	18.561,78 D	
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M	22.001	1.417,00 D	
20/02/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	22.002	110,00 D	
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT	22.003	1.725,00 D	
20/02/2024	0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	22.004	494,15 D	
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E	22.005	371,63 D	
20/02/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.006	162,90 D	
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	22.007	439,66 D	
20/02/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	22.008	280,98 D	0,00 C
21/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0064 034446189000162 MG RIBEIRAO P	22.101	250,00 D	
21/02/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	250,00 C	0,00 C
29/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.901	3.241,25 D	

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

29/02/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	3.241,25 C	
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332051041793908018  
05/03/2024 10:45:16

### Cliente

Agência 3235-2  
Conta 29295-8 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	36,26			29,455898		
20/02/2024	APLICAÇÃO	18.561,78			15.016,985287	1,236052353	15.046,441185
21/02/2024	RESGATE	250,00	0,14	0,06	202,350443	1,236468756	14.844,090742
	Aplicação 23/08/2023	36,28	0,14		29,455898		
	Aplicação 20/02/2024	213,72		0,06	172,894545		
29/02/2024	RESGATE	3.241,25	0,52	5,45	2.620,782791	1,239026756	12.223,307951
	Aplicação 20/02/2024	3.241,25	0,52	5,45	2.620,782791		
29/02/2024	SALDO ATUAL	15.145,01			12.223,307951		12.223,307951

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	36,26
APLICAÇÕES (+)	18.561,78
RESGATES (-)	3.491,25
RENDIMENTO BRUTO (+)	44,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,66
IOF (-)	5,51
RENDIMENTO LÍQUIDO	38,22
SALDO ATUAL =	15.145,01

### Valor da Cota

31/01/2024	1,230945075
29/02/2024	1,239026756

### Rentabilidade

No mês	0,6565
No ano	1,4588
Últimos 12 meses	10,5786

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



**Smart Gás**  
DISTRIBUIDORA LTDA

**SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. BRASIL, 1735 - VILA ELISA  
14075-040 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 3626-2626

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**103.122**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0105 4637 0200 0125 5500 1000 1031 2210 0812 9454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA COMBUSTIVEL P/ CONSUM. FINAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240129972075 18/01/2024 13:20:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582.637.800.110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>05.463.702/0001-25</b>

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>		CNPJ <b>97.551.665/0001-25</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/01/2024</b>
ENDEREÇO <b>R GENERAL OSORIO, 1099</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14010-000</b>
MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	DATA DA SAÍDA <b>18/01/2024</b>
		FONE / FAX <b>(16) 3632-2400</b>	HORA DA SAÍDA <b>13:20:00</b>

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>		CNPJ <b>97.551.665/0001-25</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>R LUIZ GAMA, 191</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CAMPOS ELISEOS</b>	CEP <b>14080-220</b>
MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

PARCELAS <b>001 02/02/2024 445,00</b>							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>445,00</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>59,19</b>	TOTAL DA NOTA <b>445,00</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DESTINATARIO</b>		FRETE POR CONTA <b>4-Próp/Dest.</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>97.551.665/0001-25</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7.5	GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO GLP 45 KGS  ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Cód. Barras: 7890001000757	27111910	061	5656	UN KG	1 45	445,00000000 9,88888889	445,00	0,00	0,00		59,19

PMRP/SECRETARIA: Seco Saúde  
 Nº Lei Repasse: 14895/2023  
 Nº Ajuste: 10/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Subvenção: R\$ 456,00  
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          Pedido: 88747 / Repr: 11 / Declaramos para os devidos fins que, os produtos constantes nesta Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conf. Cap.11 Secao VI, Art.22, Decreto 96044/88-RTRPP, Portaria 281/89-MT / RISCO. 23 - ONU.1075 / Produto marca ULTRAGAZ - ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 0.00 - Est: R\$ 59.19 - Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOVER IT | [www.hover.com.br](http://www.hover.com.br)

Gerado em 19/01/2024 às 15:05:35

RECEBEMOS DE SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 103.122. EMISSÃO: 18/01/2024 VALOR TOTAL: 445,00 DESTINATÁRIO: ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA - R LUIZ GAMA, 191, CAMPOS ELISEOS, 14080-220-RIBEIRAO PRETO-SP		<b>NF-e</b> <b>103.122</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





### Emissão de comprovantes - 3o nível

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:12:07  
323503235 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090273603055880294660172296140000044500

#### BENEFICIARIO:

SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.

#### NOME FANTASIA:

SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ: 05.463.702/0001-25

#### PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.501
NOSSO NUMERO	27360305580294660
CONVENIO	02736030
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	445,00
JUROS/MULTA	11,08
VALOR COBRADO	456,08

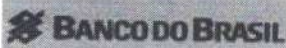
NR.AUTENTICACAO B.464.5C7.166.174.157

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.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saucha
Nº Lei Repasse:	14805/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Tecnol
Valor Subvenção: R\$	456,08
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



001-9

00190.00009 02736.030558 80294.660172 2 96140000044500

Local de Pagamento					PGTO SOMENTE AG.BANCÁRIA, DE PREFERÊNCIA BCO.BRASIL		Vencimento		
							02/02/2024		
Beneficiário					SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05.463.702/0001-25			Agência/Código Beneficiário	
								2890-8 /00033033-7	
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	
18/01/2024		103122-A		01	N	19/01/2024		27360305580294660	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor		(-) Valor do Documento	
		17/019	R\$					445,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento				
Após o vencimento cobrar R\$ 1,47 por dia de atraso					(+ ) Mora/Multa				
Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %					(+ ) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Pagador ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					CNPJ: 97.551.665/0001-25				
R LUIZ GAMA, 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220									
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação				



Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370710558420491  
07/02/2024 11:15:24

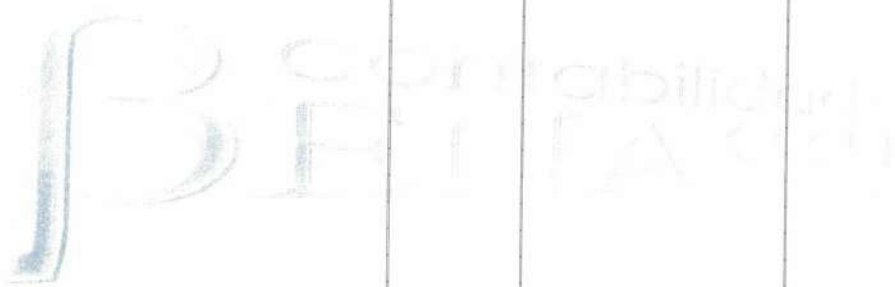
06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:01:21  
323503235 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE





CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8  
DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2024  
NR. DOCUMENTO 552.891.000.010.521  
VALOR TOTAL 937,94  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RICARDO VIEIRA S L VIDAL  
AGENCIA: 2891-6 CONTA: 10.521-X  
NR. DOCUMENTO 553.235.000.029.295  
NR. AUTENTICACAO 8.8C4.6AC.F8B.2F5.0DC

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 937,94  
Valor Rec. Próprio: R\$ -/-

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

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PATROCINADOR C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Janeiro de 2024	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00051	RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	MOTORISTA	782305	24/11/2021		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	14,0000	1.029,19			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1800		91,25		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.029,19	91,25		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>937,94</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.205,41	1.029,19	1.029,19	82,34	501,19		



 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
 <b>Verocheque Refeicoes Ltda</b> <b>Verocard</b> 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					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
<b>Tributação no município</b>		<b>01/02/2024</b>	<b>01/02/2024 10:08:10</b>	<b>F4 43 FF</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal	
6843973	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/02/2024		<b>6841591</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
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		
<b>Local dos Serviços</b>					
Ribeirão Preto - São Paulo					
<b>Descrição dos Serviços</b>					
VEROCARD ALIMENTACAO: 15x200,00 = 3.000,00 VEROCARD ALIMENTACAO: 1x236,25 = 236,25 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					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>					
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	
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
<b>R\$ 3.241,25</b>	R\$ 0,00	R\$ 3.236,25	R\$ 5,00	R\$ 0,12	Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 3.241,25</b>
<b>Informações Complementares</b>					
.					

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saiaon
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3241,25
Valor Rec. Próprio: R\$	-



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333311022657359021  
31/01/2024 10:29:5431/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:29:54  
323503235 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085253896803463163570003396270000324125

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 13.101

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.241,25

VALOR COBRADO 3.241,25

NR. AUTENTICACAO F. E53.749.196.535.C18

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

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia SAC e demais canais de

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3241,25
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 52538.968034 63163.570003 3 96270000324125

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Data de Vencimento

15/02/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VEROCHQUE REFEICOES LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA

06.344.497/0001-41

Agência /Código do Beneficiário

8036/31635-7

Data do Documento

31/01/2024

Número do Documento

9314463

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

31/01/2024

Nosso Número

109/00525389-6

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade de Moeda

Valor

(\*) Valor do Documento

3.241,25

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



### Transferências entre contas correntes BB

G336060935472810017  
06/02/2024 09:40:20

**Debitado**

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8

**Creditado**

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL  
Agência 3235-2  
Conta corrente 32970-3  
Valor 3.241,25  
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3241,25</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

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



## Transferências entre contas correntes BB

G336060718039797031  
06/02/2024 07:47:17

## Debitado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8

## Creditado

Nome ANA P FERREIRA MARCOLINO  
Agência 4015-0  
Conta corrente 20731-4  
Valor 2.515,56  
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saída</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>2515,56</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-1-</i>

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouviodoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Janeiro de 2024	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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	25,0000	1.788,73			
024	HORA EXTRA 50%	2,0000	35,77			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	98,74			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	375,63			
254	REM AFAST SEM BENEFICIO	5,0000	357,75			
364	ADIC TEMPO SERVICO	92,0000	107,32			
527	NEGOCIAL	1,0000		17,89		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,3400		230,49		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.763,94	248,38		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>2.515,56</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.146,47	2.763,94	2.763,94	221,12	2.235,94		



## Transferências entre contas correntes BB

G336060718039797034  
06/02/2024 07:49:51

## Debitado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8

## Creditado

Nome SANDRA C R DA SILVA  
Agência 4206-4  
Conta corrente 21241-5  
Valor 1.444,61  
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/223
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1444,61
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Janeiro de 2024	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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	1.520,26			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	62,04			
364	ADIC TEMPO SERVICO	81,0000	76,01			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		91,22		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6700		122,48		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			1.658,31	213,70		
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>1.444,61</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.520,26	1.596,27	1.596,27	127,70	1.068,27		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336060718039797038  
06/02/2024 07:54:55

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2946 NOVO SHOPPING CENTER RIB.PRETO  
Conta corrente (com DV) 252619  
Conta Pagamento 0000  
CPF 250.443.268-28  
Nome favorecido ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.601  
Valor 1.570,99  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 6808FA3F36605B21

PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2307,23
Valor Rec. Próprio: R\$	-1-

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 0099

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Janeiro de 2024	
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	1.938,04			
024	HORA EXTRA 50%	1,2800	23,69			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	92,51			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	112,0000	361,77			
364	ADIC TEMPO SERVICO	89,0000	96,90			
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		736,94		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1600		204,98		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.512,91	941,92		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.570,99</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	2.512,91	2.512,91	201,03	1.984,91		





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370710558420491  
07/02/2024 11:16:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.19  
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\$ 736,94

DEBITO EM: 06/02/2024

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: 3.B73.EB0.7D1.4F6.5F3

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2307,23</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>

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

*Ordem judicial Pensão Alimentícia Mensal*



### TED - Transferência Eletrônica Disponível

#### Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

#### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1288 OUROESTE  
Conta corrente (com DV) 8565336229  
Conta Pagamento 0000  
CPF 311.851.728-07  
Nome favorecido ERIKA FERNANDA COSTA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.603  
Valor 2.748,55  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 15BE3B7152FADC7E

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2748,55</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>

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

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b> Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					<b>Recibo de Pagamento</b>  Mensal Janeiro de 2024	
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	2.897,80			
364	ADIC TEMPO SERVICO	136,0000	144,89			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6700		263,94		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		30,20		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			3.042,69	294,14		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>2.748,55</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.897,80	3.042,69	3.042,69	243,42	2.514,69		



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060845274543015  
06/02/2024 08:50:42

### Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1171 MORRO AGUDO  
Conta corrente (com DV) 371837  
Conta Pagamento 0000  
CPF 004.340.993-84  
Nome favorecido FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.604  
Valor 2.193,02  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 71A7D4174963638E

PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 2193,02  
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

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

<b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>					<b>Recibo de Pagamento</b>	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000						
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Mensal Janeiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
<b>000042</b>	<b>FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO</b>	MONITOR (A)	371410	09/04/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	29,0000	1.873,44			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	86,82			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	112,0000	361,77			
254	REM AFAST SEM BENEFICIO	1,0000	64,60			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1100		193,61		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.386,63	193,61		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>2.193,02</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	2.386,63	2.386,63	190,93	1.813,84		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060845274543018  
06/02/2024 08:52:42

### Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

### Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 3911 PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP  
Conta corrente (com DV) 10871102  
Conta Pagamento 0000  
CPF 410.356.298-60  
Nome favorecido JESSICA HELENA DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.605  
Valor 1.930,59  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0FF5F2C67FE8B9E3

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Grazieli</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1930,59</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- x /</i>

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

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					Janeiro de 2024	
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	24,0000	1.550,43			
025	HORA EXTRA 100%	6,0000	129,20			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	31,01			
254	REM AFAST SEM BENEFICIO	6,0000	387,61			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9900		167,66		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.098,25	167,66		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.930,59</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	2.098,25	2.098,25	167,86	1.570,25		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060845274543022  
06/02/2024 08:55:26

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 534860845  
Conta Pagamento 0000  
CPF 465.289.528-33  
Nome favorecido JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.606  
Valor 1.718,64  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0B6E76EB33C66C8A

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1718,64</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Mensal Janeiro de 2024	
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	30,0000	1.938,04			
024	HORA EXTRA 50%	2,4500	44,41			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	10,66			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		116,28		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9400		158,19		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.993,11	274,47		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.718,64</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	1.993,11	1.993,11	159,45	1.465,11		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 915683658  
Conta Pagamento 0000  
CPF 524.076.258-97  
Nome favorecido LIDIANE TREVISANI DA COSTA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.607  
Valor 1.814,31  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B78D6DE5D50284E7

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	19895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1814,31
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

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					Janeiro de 2024	
Local: CMDCA UAI						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000061	LIDIANE TREVISANI DA COSTA	MONITOR(A) I	371410	07/12/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.938,04			
025	HORA EXTRA 100%	6,0000	129,20			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	31,01			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		116,28		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9900		167,66		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.098,25	283,94		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.814,31</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	2.098,25	2.098,25	167,86	1.570,25		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060845274543028  
06/02/2024 08:58:31

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 19 RIBEIRAO PRETO  
Conta corrente (com DV) 20025849  
Conta Pagamento 0000  
CPF 099.033.578-00  
Nome favorecido PAULO ROGERIO PANCHIN  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.608  
Valor 2.516,84  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7CC3914B122D6A81

PMRP/SECRETARIA:	Sec Suíche
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2516,84
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Janeiro de 2024	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
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	30,0000	2.166,58			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	91,00			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	379,15			
364	ADIC TEMPO SERVICO	111,0000	108,33			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,3100		228,22		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.745,06	228,22		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>2.516,84</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.166,58	2.745,06	2.745,06	219,60	2.217,06		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060845274543031  
06/02/2024 08:59:41

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2383 NOVA ALIANCA  
Conta corrente (com DV) 20843  
Conta Pagamento 0000  
CPF 275.426.808-11  
Nome favorecido RITA NOEL PERES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.609  
Valor 1.835,05  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E9E92CD8CE5BB65A

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1835,05
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

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					Janeiro de 2024	
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	2.025,53			
364	ADIC TEMPO SERVICO	86,0000	101,28			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		121,53		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		170,23		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.126,81	291,76		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>1.835,05</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.025,53	2.126,81	2.126,81	170,14	1.598,81		





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060845274543040  
06/02/2024 09:06:06

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 661 PORTUGAL  
Conta corrente (com DV) 5996568795  
Conta Pagamento 0000  
CPF 337.362.048-17  
Nome favorecido ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILV  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.610  
Valor 1.682,26  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8B2D97FC51A62940

PMRP/SECRETARIA: Sic Sardi  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 15/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 1682,26  
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

PMRP/SECRETARIA: CMDOA  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 178/2023  
Fonte Recurso: Municipal  
Valor Subvenção: R\$ 1546,80  
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PATROCINADOR C.Custo:					Mensal Janeiro de 2024	
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	3.668,87			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,2400		339,08		
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		100,73		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			3.668,87	439,81		
			<b>Valor Liquido:</b>	<b>3.229,06</b>		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
3.668,87	3.668,87	3.668,87	293,51	3.140,87		

**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  
37**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  
 isabettarello@hotmail.com  
 Inscrição Municipal 20149387 - CPF/CNPJ 47.363.919/0001-03

Data de Geração da NFS-e  
**30/01/2024 09:00:54**  
 Data de Competência/Emissão  
**30/01/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**4ACD0FFFF**  
 Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços 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**

- 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
  - 10h semanais - Projeto Se Cuida - Dia
  - 30h semanais - Unidade de Acolhimento Infante Juvenil
- Nota referente aos serviços prestados em Janeiro

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>3723,85</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>1996,15</u>

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 41600 - Psicologia. -				Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 416	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 5.720,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.720,00	Total do ISSQN R\$ 114,40	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\$ 5.720,00
<b>Construção Civil</b>			<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>			

**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>



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336060935472810020  
06/02/2024 09:43:24

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 272447673  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 47.363.919/0001-03  
Nome favorecido ISADORA BETTARELLO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.611  
Valor 3.723,85  
Data transferência 06/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 851131033019B5A1



PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3723,85
Valor Rec. Próprio: R\$	1096,15

---

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SP</b> Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (16)3512-4477 - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/</a>		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>26/01/2024</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>1 4 62 FA</b>	Número da Nota Fiscal  <b>223586</b>
Número do RPS <b>224073</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisório de Serviço</b>	Data de Emissão do RPS <b>26/01/2024</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/login/login.aspx">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/login/login.aspx</a>			

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

Descrição dos Serviços
ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR JANEIRO 2024 R 128,70 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">           PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u>            Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>            Nº Ajuste: <u>16/2019</u>            Fonte Recurso: <u>Federal</u>            Valor Subvenção: R\$ <u>128,70</u>            Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u> </div>

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

Retenções de Impostos							
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 128,70</b>
-------------------------------------	-------------------

Informações Complementares



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336060935472810026  
06/02/2024 09:45:5406/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:56  
323503235 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691441110100016438245261880012796220000012870

BENEFICIARIO:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT

NOME FANTASIA:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.612
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	128,70
VALOR COBRADO	128,70

NR. AUTENTICACAO 8.F23.5F3.86B.558.D63

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	128,70
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



756

75691.44111 01000.164382 45261.880012 7 96220000012870

Local de pagamento					756		75691.44111 01000.164382 45261.880012 7 96220000012870	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB							Vencimento	
Beneficiário							10/02/2024	
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA							Agência/Cód. Beneficiário	
68.322.411/0001-37							4411/1643	
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número			
26/01/2024	223586	OU	N	29/01/2024	84526188			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento			
CNAB 240	1	R\$		0,00	128,70			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)							(-) Desconto / Abatimento	
PAGAR EM REDE BANCARIA/CORRESPONDENTES NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MULTA 10% / JUROS 0,03% AO DIA PAGUE EM DIA SUA MENSALIDADE E EVITE O REGISTRO NO ORGAO PROTECAO DE CREDITO							0,00	
							(-) Outras deduções	
							(+) Mora / Multa	
Pagador							(+) Outros acréscimos	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL R GENERAL OSORIO,, 1099 - CENTRO RIBEIRAO PRETO - SP							97.551.665/0001-25	
Beneficiário Final							(=) Valor cobrado	
							14.010-000	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pix copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/e7d86f5a91ff4d869eacfd99f2774bb95204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503\*\*\*63044318

Recibo do Pagador



**RIBEIRÃO**  
IMÓVEIS

Ribeirão Imoveis Ltda

35.099.304/0001-32

Avenida Professor João Fiúsa, 1147 - Terreo  
Ribeirão Preto - SP



**Sicredi**

| 748-X |

74891.16009 12308.407373 49949.051053 1 96270000335525

Cedente <b>Ribeirão Imoveis Ltda</b>		Agência/Código do Cedente <b>0737.49.94905</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>24/232578-8</b>
Número do documento <b>32578</b>	CPF/CNPJ <b>35.099.304/0001-32</b>	Vencimento <b>15/02/2024</b>	Valor do documento <b>3.355,25</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Demonstrativo impresso em 06/02/2024 10:01:09

Autenticação mecânica

Contrato: **543-0-5** - Parcela: **23** - Reajuste: **02/2025** - IGPM

	débito	crédito
Aluguel (15/01/2024 à 14/02/2024)	3.227,77	-
I.R.R.F. (CPF: 667.632.156-49)	-	113,77
Seguro Imobiliário (MENSAL) // Parcela 9/12	49,99	-
IPTU // Parcela 1/11	201,63	-
Diferença de Valor // Ref pagto a maior mes 01/2024 do iptu	-	10,37
Totais	3.479,39	124,14
Imóvel: Casa Térrea - End.: Rua São José, 2291		3.355,25

Corte na linha pontilhada



**Sicredi**

| 748-X |

74891.16009 12308.407373 49949.051053 1 96270000335525

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>15/02/2024</b>	
Cedente <b>Ribeirão Imoveis Ltda</b>		Agência/Código cedente <b>0737.49.94905</b>	
Data do documento <b>06/02/2024</b>	Número do documento <b>32578</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Processado em <b>06/02/2024</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
Instruções		Valor Documento	
<p>- Após vencimento multa de 10%</p> <p>- Juros de 0,033333 ao dia após o vencimento</p> <p>- Depósito em conta corrente ou valores a menor não garantem a quitação deste título.</p> <p>Após 5 dias do vencimento, pagamento somente poderá ser efetuado no departamento jurídico, com incidência os acréscimos contratuais, tel. (16) 3620-1000, incidindo os acréscimos legais estipulados no contrato</p>		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	

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

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PMRP/SECRETARIA:	<i>Soc Saúde</i>
Nº Lei Répasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3355,25</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-+-</i>



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:02:27  
323503235 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160091230840737349949051053196270000335525

BENEFICIARIO:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 35.099.304/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 35.099.304/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D. NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

-----

NR. DOCUMENTO	20.613
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.355,25
VALOR COBRADO	3.355,25

-----

NR.AUTENTICACAO B.28B.886.9A4.35F.482

-----

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.

-----

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14805/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3355,25
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: NF-E Nº 86929 SÉRIE 000

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 86929 SÉRIE 000 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO 3524 0171 3221 5000 3266 5500 0000 0869 2915 6074 6337 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO INSCRIÇÃO ESTADUAL 582874430119 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 71.322.150/0032-66 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240127166018 18/01/2024 08:31:19-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO 18/01/2024 ENDEREÇO RUA GENERAL OSORIO Nº 1099 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/01/2024 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14010-000 FONE/FAX 1636322400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:31:04

Table with 9 columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 17/02/2024, 755,86

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 269,69 VALOR DO ICMS 48,15 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 768,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 0 - Remetente QUANTIDADE 126 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO 44,594 PESO LÍQUIDO 52,851

Table with 14 columns: CÓD. PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, V. DESC, BC ICMS, V. ICMS, V. ICMS DESON, V. IPI, ALÍQUOTA ICMS, IPI. Contains multiple rows of product data.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000Tribut. feita pelos cupons fiscais: 10/111102 18/1/2024 - Res.ICMS: Base: 6.98 Aliq: 12.00 Valor: 0.84 Base: 262.71 Aliq: 18.00 Valor: 47.31

RESERVADO AO FISCO PMRP/SECRETARIA: Sec Saial Nº Lei Repasse: 14895/2023 Nº Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Subvenção: R\$ 755,86 Valor Rec. Próprio: R\$ -+-



**SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 86929  
SÉRIE 000  
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0171 3221 5000 3266 5500 0000 0869 2915 6074 6337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582874430119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
71.322.150/0032-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240127166018 18/01/2024 08:31:19-03:00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
1525	MARG DELICIA 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN1	1.0000	7,2900	7,29		0,00	0,00			0,00	0,00
25849	MASS LASANHA GALO 200G	19021900	020	5929	UN1	4.0000	2,9900	11,96		6,98	0,84			12,00	0,00
107870	MOLHO PIMEN ASTECA 1L PET	21039029	000	5929	UN1	1.0000	15,3800	15,38		15,38	2,77			18,00	0,00
127927	MOLHO PRON BARBEC PREDILECTA 400G	21039091	060	5929	UN1	1.0000	8,7900	8,79		0,00	0,00			0,00	0,00
141782	MOLHO TOM PREDILECTA 300G SAC TRAD	21032010	060	5929	UN1	14.0000	1,3900	19,46		0,00	0,00			0,00	0,00
107814	MORT DEF SEARA KG	16010000	060	5929	KG1	0,4220	17,8910	7,55		0,00	0,00			0,00	0,00
150230	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021	000	5929	UN1	1.0000	20,6500	20,65		20,65	3,72			18,00	0,00
144173	ODOR AER GLADE 360ML OFERTA ESP BRIH CITRICA	33074900	000	5929	UN1	1.0000	19,8500	19,85		19,85	3,57			18,00	0,00
131363	ODOR AER GLADE 360ML OFERTA ESP FRU FLO VIBR	33074900	000	5929	UN1	1.0000	19,8500	19,85		19,85	3,57			18,00	0,00
5342	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	15079011	060	5929	UN1	6.0000	5,6500	33,90	1,20	0,00	0,00			0,00	0,00
14200	OVO BCO IWAMOTO C/20 GDE	04072100	040	5929	UN1	2.0000	14,9000	29,80		0,00	0,00			0,00	0,00
15888	PRES COZ SEARA KG	16024900	060	5929	KG1	0,5140	28,8911	14,85		0,00	0,00			0,00	0,00
143484	QJ MUCARELA NILZA KG	04061010	000	5929	KG1	0,5120	46,8945	24,01		24,01	4,32			18,00	0,00
144909	REFRESCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5929	UN1	1.0000	1,2900	1,29		1,29	0,23			18,00	0,00
144938	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1,2900	3,87		3,87	0,70			18,00	0,00
144949	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5929	UN1	4.0000	1,2900	5,16		5,16	0,93			18,00	0,00
144915	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1,2900	3,87		3,87	0,70			18,00	0,00
144912	REFRESCO PO TANG 18G MORANGO	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1,2900	3,87		3,87	0,70			18,00	0,00
144926	REFRESCO PO TANG 18G TANGERINA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1,2900	3,87		3,87	0,70			18,00	0,00
144902	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1,2900	3,87		3,87	0,70			18,00	0,00
144921	REFRESCO PO TANG 18G UVA INTENSA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1,2900	3,87		3,87	0,70			18,00	0,00
121	REFRIG ANTARCT 2L PET GUARANA	22021000	060	5929	UN1	1.0000	7,1900	7,19	1,08	0,00	0,00			0,00	0,00
96455	STEAK FGO PERDIGAO 100G	16023230	060	5929	UN1	4.0000	2,7900	11,16		0,00	0,00			0,00	0,00
30053	STEAK FGO REZENDE 100G	16023220	060	5929	UN1	6.0000	1,9900	11,94		0,00	0,00			0,00	0,00
144319	XAROPE GROSELHA BELA ISCHIA 1L	21069010	000	5929	UN1	1.0000	10,6500	10,65		10,65	1,92			18,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
 Nº Lei Repasse: 14895/2023  
 Nº Ajuste: 16/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Subvenção: R\$ 755,86  
 Valor Rec. Próprio: R\$ —



Boletos e convênios, com código de barra, contas

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:21  
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204201036517000155006596290000075586

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

PAGADOR:

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLI

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 20.614  
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 755,86  
VALOR COBRADO 755,86

NR. AUTENTICACAO 1.A6F.061.215.0B3.E1E

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.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	755,86
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

BRANDESCO | 237-2 | 23792.04205 42042.010365 17000.155006 5 96290000075586

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 17/02/2024
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4
Data do Documento 18/01/2024	Num. do Documento 86929/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2024	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 755,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 1,01 ao dia Documento: 86929 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					CNPJ: 97.551.665/0001-25
Pagador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



 <b>Pró Urbano</b> <small>Comitê Gestor de Transporte</small>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1710909		1710909
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\$ 720,00	Valor por Extenso: Setecentos e Vinte Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 720,00
		TOTAL: R\$ 720,00
Data do Pedido: 06/02/2024	Data do Pagamento: 06/02/2024	
Autenticação: 5dLyR0mwsTxL4Y0cpszM4U75D+/3n96qDfrwwKRaRUK=		

PMRP/SECRETARIA:	<u>Joe Sainci</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14855/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>720,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>✓ - -</u>



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337061015656341020  
06/02/2024 10:23:0006/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:23:01  
323503235 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600413968819796300000072000

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 20.615  
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 720,00  
VALOR COBRADO 720,00

NR.AUTENTICACAO 9.0D9.B4A.874.3AA.AED

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	720,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



130-9

13090.00113 21001.295506 00413.968819 7 96300000072000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 18/02/2024			
Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES R. AMERICO BRASILIENSE, 433, ANDAR 5 CONJ 502, CENTRO, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP:14015-050						Agência / Código do Beneficiário 0001-9/000012955	
Data do documento 06/02/2024	Nº documento 1710909	Espécie doc. DM	Acete N	Data processamento 06/02/2024	Carteira / Nosso número 121/0004139688-1		
Uso do banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor documento R\$ 720,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos		
<p>*** <b>IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX</b> ***</p> <p>Taxa de Conveniencia: R\$ 0,00</p> <p>Custo do Boleto: R\$ 0,00</p>					(-) Outras deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros acréscimos		
					(-) Valor cobrado		
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA CNPJ: 97.551.665/0001-25 RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14080-220				Cód. baixa			

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



SAERP - SECRETARIA DE ÁGUA E ESGOTO DE RIB. PRETO  
 RUA AMADOR BUENO, 22 - CENTRO - RIBEIRAO PRETO SP  
 CEP: 14010-070 - CNPJ: 45.198.109/0001-13  
 Informações: Ligue 08001150115 ou no Portal www.saerp.ribeiraopreto.sp.gov.br  
 Agência Reguladora - ARESPCJ: 0800.7711445 - email: ouvidoria@arespcj.com.br

SEGUNDA VIA

Nº Documento: 202401136603

ESCRITÓRIO REGIAO SUL S-1

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO 00013660.3

Matrícula - DV 00013660.3  
 CLIENTE \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

VENCIMENTO 15/02/2024

INSCRIÇÃO 301.434.3231.0127.00  
 ENDEREÇO DO IMÓVEL RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIACAO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRAO PRETO SP 14025-01/2024

RESPONSÁVEL ENDEREÇO \_\_\_\_\_ ÁGUA LIGADO  
 \_\_\_\_\_ ESGOTO LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

12/2023 - 40	11/2023 - 46
10/2023 - 41	09/2023 - 47
08/2023 - 43	07/2023 - 42

ECONOMIAS CONS. POR ECONOMIA COD. AUXILIAR  
 1 40 H 5 AL53140

LEITURA

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M³)	DIAS	CONSUMO/DIA (M³)
229	269	40	31	1,30
23/12/2023	23/01/2024	NºHm: Y20KK0041692		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
AGUA	40 M3	305,09
ESGOTO	40 M3	228,62
TRATAMENTO DE ESGOTO 01/2024		159,90
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 693,61</b>

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
 Nº Lei Repasse: 14895/2023  
 Nº Ajuste: 16/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Subvenção: R\$ 693,61  
 Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

Serviços sem incidência de retenção tributária conforme disposto no artigo 4, inciso XV da Instrução Normativa RFB n 1234 de 11 de Janeiro de 2012.

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

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO  
 (Decreto nº 5.440 e Portaria nº 2.914)

GERÊNCIA REGIONAL: REGIAO SUL	Mês/Ano: 12/2023
REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	TURBIDEZ (uT) 0,32
PARÂMETROS (Valores Médios)	CLORO (mg/L) 1,23

VIA CLIENTE AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 Emitido por: INTERNET Emitido em: 06/02/2024



RGL - Nº Ligação 00013660.3  
 INSCRIÇÃO 301.434.3231.0127.000

FATURA 01/2024

VENCIMENTO 15/02/2024



VALOR R\$ 693,61

GRUPO: 1

FIRMA: 1

82600000006-5 93610040301-8 00013660301-6 01202460003-8



VIA SAERP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



### Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.05.08  
3235203235

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8  
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI

=====  
Convenio SAERP  
Codigo de Barras 82600000006-5 93610040301-8  
00013660301-6 01202460003-8  
Data do pagamento 06/02/2024  
Valor Total 693,61  
=====

DOCUMENTO: 020616  
AUTENTICACAO SISBB:  
8.E94.AA5.F58.F88.E8C

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>693,61</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

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

RECEBEMOS DE CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº 000.010.342  
SÉRIE 1



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.010.342  
SÉRIE 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3524 0202 6486 6300 0142 5500 1000 0103 4210 0005 5245  
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA FATURAMENTO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582469493119  
INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ: 02.648.663/0001-42  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240238832479 02/02/2024 09:30:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL:  
**ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA**  
ENDEREÇO:  
RUA CERQUEIRA CESAR, 1774  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE  
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25  
DATA DE EMISSÃO: 02/02/2024  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/02/2024  
HORA DE SAÍDA:

FATURA  
DOCUMENTO: 5247  
VALOR BRUTO: 463,57  
VALOR DESCONTO: 0,00  
VALOR LÍQUIDO: 463,57  
DATA VENCIMENTO: 02/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 463,57  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 463,57

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL:  
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANT.:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE:  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	LIND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	166,42	27101259	061	5929	L	77,3911	5,99	463,57	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE  
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240102648663000142590002069591398414165674, 352401026486630001425900020695914, 24959856490  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
Tributos aproximados: R\$ 59.80 (12.90%) Federal, R\$ 106.62 (23.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municip al  
- Fonte: IBPT - SP 2A4940

RESERVADO AO FISCO  
PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 463,57  
Valor Rec. Próprio: R\$ -/-



### Boletos e convênios, com código de barra, contas

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:44  
323503235 0006

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040984280161015701000959622000046357

**BENEFICIARIO:**

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

**NOME FANTASIA:**

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

**BENEFICIARIO FINAL:**

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

**PAGADOR:**

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.617
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	463,57
VALOR COBRADO	463,57

NR. AUTENTICACAO 9.B4C.42E.48F.AAB.9AC

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	463,57
Valor Rec. Próprio: R\$	-

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04098.428016 10157.010009 5 96220000046357

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					10/02/2024
CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA CNPJ/CPF: 02.648.663/0001-42					Agência/Código Beneficiário
AV CARAMURU, 1175, , 14025080 - REPUBLICA - RIBEIRAO PRETO - SP					8011/01570-1
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2024	010342	DM	N	02/02/2024	157 / 00040984 - 2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	RS			463,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,50%					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25					
RUA CERQUEIRA CESAR, 1744 , 14025120 - JARDIM SUMARE - RIBEIRAO PRETO - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



#### Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/02/2024 - 08:14:34

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14885/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2076,92
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.630,27	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 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.370,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.370,42
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858700000235 704201792408 207685050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/02/2024 - 08:14:34

PMRP/SECRETARIA:	CMDC
Nº Lei Repasse:	14885/2023
Nº Ajuste:	170/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	293,50
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.630,27	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 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.370,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.370,42
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858700000235 704201792408 207685050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GERENCIADOR  
**CAIXA**

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

**Nome:** ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA  
**Conta de débito:** 2881 / 003 / 00001349-9

**Representação numérica do código de barras:**

858700000235 704201792408 207685050890 755166500013

**CNPJ/CEI empresa:** 97.551.665/0001-25  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 07/02/2024  
**Competência:** 01/2024

**Valor recolhido:** 2.370,42

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 06/02/2024 15:39:11

**Data de Débito:** 06/02/2024

**Código da operação:** 00510108

**Chave de segurança:** P2W7GX16H3EW0SWT

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PMRP/SECF	CMID CA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Rec. Próprio: R\$	293,50
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

PMRP/SECRETARIA:	Soc Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2076,92
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061527952725020  
06/02/2024 15:44:59

## Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2881 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS  
Conta corrente (com DV) 13499  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 97.551.665/0001-25  
Nome favorecido ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.618  
Valor 2.076,92  
Data transferência 06/02/2024  
"D" - mesmo CNPJ  
Autenticação SISBB 170D94E176374C9E

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2076,92
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

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

PMRP/SECRETARIA:	Cmbca
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	293,50
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário NOTA CONTROL CNPJ 02.253.249/0001-34					Agência/Código Beneficiário 7849/03435-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA BRILHANTE 1763 V BANDEIRANTE CAMPO GRANDE MS 79006-560						
Data do documento 05/02/24	No. Do documento 02998778	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/02/24	Nosso Número 176/02998778-1	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29,90	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N CNPJ/CPF - 97551665000125 Endereço: RUA GENERAL OSORIO 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

PMPR/SECRETARIA:	<i>Soc Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>15/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>29,90</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- +</i>

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário NOTA CONTROL CNPJ 02.253.249/0001-34					Agência/Código Beneficiário 7849/03435-5	
Data do documento 05/02/24	No. Do documento 02998778	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/02/24	Nosso Número 176/02998778-1	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29,90	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N CNPJ/CPF - 97551665000125 Endereço: RUA GENERAL OSORIO 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP Sacador/Avalista:						





## Boletos e convênios, com código de barra, contas

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:49:05  
323503235 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419176023998778178439034355000129627000002990  
BENEFICIARIO:

NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.

NOME FANTASIA:

NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.

CNPJ: 02.253.249/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.

CNPJ: 02.253.249/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.701
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	29,90
VALOR COBRADO	29,90

NR. AUTENTICACAO 2.C68.F0C.AD6.95D.E97

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:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	29,90
Valor Rec. Próprio: R\$	-1-

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



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
Endereço: R JOSE, S 2291 ALTO DA BOA VISTA - 14025-186 - RIBEIRAO PRETO / SP
Código do cliente: 8999 2628 1105 DV: 7
Mês de referência: Fevereiro/2024
Número da fatura: 1799074409-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

15/02/2024
119,99

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado, Serviços Digitais, Outros Serviços, and Ligações.

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Janeiro, Fevereiro. Includes 'Total utilizado em min:seg'.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura.

Handwritten form with fields: PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde, N° Lei Repasse: 14895/2023, N° Ajuste: 18/2019, Fonte Recurso: Federal, Valor Subvenção: R\$ 119,99, Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

Mensagem para você

A partir do dia 01/02/2024, os serviços Vivo Protege Empresas, Banca e Clube de Revistas disponíveis no plano de internet fixa serão substituídos por novos serviços.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Client information table with fields: Nome do Cliente, Data de Vencimento, Valor a Pagar, Código do cliente, Código para Cadastramento de Débito Automático, Número da Fatura, and a QR code for Pix payment.



485870750271

0000016698 - 0000008349



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
Endereço: R JOSE, S 2291 ALTO DA BOA VISTA - 14025-186 - RIBEIRAO PRETO / SP
Código do cliente: 8999 2628 1105 DV: 7
CNPJ/CPF: 97551665000125

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: São Paulo

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Table with columns: Prestadora Telefonica, Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos, Data / Período, Alíquota PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for INTERNET, SUBTOTAL SERVIÇOS, and TOTAL.

Summary table for ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA with columns for Ligações Locais, SUBTOTAL, TOTAL, and TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA.

Resumo de impostos: ICMS, PIS/COFINS. Base de cálculo: 78,99. Alíquota: 18%. Valor do ICMS: 14,21. Valor do PIS/COFINS: 2,36.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Table detailing services: Prestadora Telefonica, Serviços Digitais (Internet, Bancas Jornais Promo, Clube de Revistas Promo, Protege Empresas 300GB), and Outros Serviços (Apontador Business).

Summary table for services with columns: ICMS, ISS, PIS/COFINS, Base de cálculo, Alíquota, Valor do ICMS, Valor do ISS, Valor do PIS/COFINS.

TOTAL GERAL A PAGAR

119,99

Handwritten form with fields: PMRP/SECRETARIA: Ser Saúda, Nº Lei Repasse: 14895/2023, Nº Ajuste: 16/2019, Fonte Recurso: Federal, Valor Subvenção: R\$ 119,99, Valor Rec. Próprio: R\$ -+-



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336080724054812023  
08/02/2024 07:34:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.34.28  
3235203235

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8  
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI  
=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL		
Codigo de Barras	8466000001-8	19990082089-5	
	99262811051-0	79907440999-3	
Data do pagamento		08/02/2024	
Valor Total			119,99

=====

DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB:  
C.E2D.1A4.356.F94.C7C

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/1019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	119,99
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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



Olá, ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
Aqui está seu boleto.

SIND.COND.VEIC.R.RIB.PRETO E REG

CNPJ: 56.013.428/0001-23  
R SERGIPE, 173, Campos Eliseos  
Ribeirão Preto - SP  
CEP: 14080040  
(16) 3625-4326  
sindmotrpfinanceiro@hotmail.com

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	31,50
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

Vencimento	Valor
10/02/2024	R\$ 31,50

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000018 94600.103017 1 96220000003150



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



46191.11000 00000.000018 94600.103017 1 96220000003150

Local de pagamento				Pagável em qualquer banco ou casa lotérica		Data de Vencimento	
Beneficiário				SIND.COND.VEIC.R.RIB.PRETO E REG		10/02/2024	
CPF/CNPJ do Beneficiário				56.013.428/0001-23		Agência / Código beneficiário	
0001 / 862731-9				Data do Documento		08/02/2024	
Nº Documento				364047817		Nosso Número	
Espécie Doc.				DM		194600103	
Aceite				N		Valor do Documento	
Data Processamento				08/02/2024		R\$ 31,50	
Uso do banco				Carteira		(-) Desconto / Abatimentos	
1				Espécie		(-) Outras deduções	
REAL				Quantidade		(+) Mora / Multa	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				Valor		(+) Outros acréscimos	
Nao receber com cheque.						(=) Valor cobrado	
Mensalidade Convênio Odontológico referente ao mês 1/2024							
Fatura disponível em: asaas.com/i/uyx0atfgg94t8tnl							
Pagador				ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, CNPJ: 97.551.665/0001-25			
GENERAL OSORIO, 1099 - CEP: 14010000				CENTRO - Ribeirão Preto / SP			



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338081054160816019  
08/02/2024 10:59:3708/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37  
323503235 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ASAAS IP S.A.

461911100000000000001894600103017196220000003150

BENEFICIARIO:

SIND COND VEIC R RIB PRETO E R

NOME FANTASIA:

SIND COND VEIC R RIB PRETO E REG

CNPJ: 56.013.428/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

SIND COND VEIC R RIB PRETO E REG

CNPJ: 56.013.428/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

-----  
NR. DOCUMENTO 20.802  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 08/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 31,50  
VALOR COBRADO 31,50  
-----

NR. AUTENTICACAO 6.792.374.2E8.EC2.489

-----  
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:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>31,50</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-+-</i>

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

**SEMPRETURH**

SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO  
R. PRUDENTE DE MORAIS, 1570 SL 101 VILA SEIXAS  
14015-100-RIBEIRAO PRETO/SP  
16 31033530  
sempreturh@gmail.com  
www.sempreturh.com.br  
CNPJ: 60.244.464/0001-75

**Sindicato**

Vencimento: **10/02/2024**

Empresa : **2931**

**Recibo do Pagador**

Vencimento **10/02/2024**  
Código do Beneficiário **8036/30423-9**  
Nosso Número **109/00028060-3**  
Valor do Documento **17,89**

Empresa **ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA** (2931)  
Evento **CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL** (8)  
Mes / Ano Ref **1/2024**

**Mensagens**

**CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL**

CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL  
CONST.FED.-Art. 7o.INC.XXVI-, CONVENCAO COLETIVA  
DE TRAB. IMPORTE DE 1% SALARIO DE CADA EMPREGADO.

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/219  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 17,89  
Valor Rec. Próprio: R\$ -1-

3419996220000017891090002806038036304239000

CLEBER

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

corte aqui ^^^^

^^^^ corte aqui

**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7**      **34191.09008 02806.038036 63042.390003 9 96220000001789**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAU						Vencimento <b>10/02/2024</b>
Beneficiário SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO						Código do Beneficiário <b>8036/30423-9</b>
Data da Emissão <b>08/02/2024</b>	Nº do Documento <b>2931-08</b>	Espécie Doc. <b>01</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/02/2024</b>	Nosso Número <b>109/00028060-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade de Moeda	Valor Moeda	(=) Valor Documento <b>17,89</b>	
Instruções - (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)						(-) Desconto/Abatimento
CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL						(-) Outras Deduções
CONST.FED.-Art. 7o.INC.XXVI-, CONVENCAO COLETIVA						(-) Mora/Multa
DE TRAB. IMPORTE DE 1% SALARIO DE CADA EMPREGADO.						(+) Outros Acréscimos
APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am						(=) Valor Cobrado
Pagador : <b>ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b>						<b>97.551.665/0001-25</b>
Contador <b>R TAMANDARE 1903</b>						
Sacador/Avalista: <b>14085-070 - RIBEIRAO PRETO - SP</b>						
						<b>CAMPOS ELISEOS</b>

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**





## Boletos e convênios, com código de barra, contas

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:04:55  
323503235 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080280603803663042390003996220000001789

BENEFICIARIO:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

NOME FANTASIA:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

PAGADOR:

ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.803
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	17,89
VALOR COBRADO	17,89

NR. AUTENTICACAO C.945.F83.2ED.854.B03

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:	See Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	17,89
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

**SEMPRETURH**

SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO  
R. PRUDENTE DE MORAIS, 1570 SL 101 VILA SEIXAS  
14015-100-RIBEIRAO PRETO/SP  
16 31033530  
sempreturh@gmail.com  
www.sempreturh.com.br  
CNPJ: 60.244.464/0001-75

**Sindicato**

Vencimento: **10/02/2024**

Empresa : **2931**

**Recibo do Pagador**

Vencimento **10/02/2024**  
Código do Beneficiário **8036/30423-9**  
Nosso Número **109/00028618-8**  
Valor do Documento **72,00**

Empresa **ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA** (2931)  
Evento **AUXILIO FUNERAL** (9)  
Mes / Ano Ref **1/2024**

**Mensagens**

**AUXILIO FUNERAL**

AUXILIO FUNERAL  
RECOLHER R\$ 4,50 POR EMPREGADO.

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14855/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 72,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

3419296220000072001090002861888036304239000

CLEBER

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

corte aqui ^^^^

^^^^ corte aqui

**Itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 02861.888036 63042.390003 2 96220000007200**

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAU**  
Beneficiário **SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO** 60.244.464/0001-75  
Data da Emissão **06/02/2024**  
Nº do Documento **2931-09** Espécie Doc. **01** Aceite **N** Data de Processamento **06/02/2024**  
Uso do Banco **Carteira 109** Espécie Moeda **R\$** Quantidade de Moeda **Valor Moeda**  
Vencimento **10/02/2024**  
Código do Beneficiário **8036/30423-9**  
Nosso Número **109/00028618-8**  
(=) Valor Documento **72,00**

Instruções - (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)

**AUXILIO FUNERAL**  
**RECOLHER R\$ 4,50 POR EMPREGADO.**

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am

(-) Desconto/Abatimento  
(-) Outras Deduções  
(-) Mora/Multa  
(+) Outros Acréscimos  
(=) Valor Cobrado

Pagador : **ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA** 97.551.665/0001-25  
R TAMANDARE 1903  
CAMPOS ELISEOS  
Contador **14085-070 - RIBEIRAO PRETO - SP**

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**





# Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336081400709646019  
08/02/2024 14:05:42

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:05:41  
323503235 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080286188803663042390003296220000007200  
BENEFICIARIO:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

NOME FANTASIA:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

PAGADOR:

ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.804
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

NR.AUTENTICACAO 7.3E1.0F2.53F.5FC.747

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.

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saia
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	72,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

# RECIBO DE FÉRIAS

**Empresa:** 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

**Cnpj/Cei:** 97.551.665/0001-25

**Local:** 0003 - PROJETO FEDERAL

**Funcionário:** 000036 - RITA NOEL PERES

**Registro:**

**Função:** 0011 - COZINHEIRA

**Admissão:** 05/12/2016

**C.Custo:**

**CTPS:** 90402/00193/SP

**Período Aquisitivo:** 05 de Dezembro de 2022 a 04 de Dezembro de 2023

**Período de Gozo:** 19 de Fevereiro de 2024 a 04 de Março de 2024

**Abono Pecuniário:**

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	15,00	1.012,76	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	15,00	44,22	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		352,32	
771 I.N.S.S. FERIAS			105,69

**Salário:** 2.025,53

**Maior Remuneração:** 2.025,53

**Faltas não justificadas:** 0

1.409,30

105,69

**Valor Líquido >>>**

**1.303,61**

### Tributação e recolhimento entre os meses

	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
02/2024	1.033,49	77,51 (7,50%)	1.033,49	82,68
03/2024	375,81	28,18 (7,50%)	375,81	30,06

RIBEIRAO PRETO, 16 de Fevereiro de 2024

*Rita Noel Peres*  
RITA NOEL PERES

Eu, RITA NOEL PERES, recebi da empresa ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, estabelecida a Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP, a importância líquida de R\$ 1.303,61 (Um Mil Trezentos e Três Reais e Sessenta e Um Centavos), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

PMRP/SECRETARIA:	<u>Soc Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1303,61</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332151027739219017  
15/02/2024 10:32:27

### Debitado

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2383 NOVA ALIANCA  
Conta corrente (com DV) 20843  
Conta Pagamento 0000  
CPF 275.426.808-11  
Nome favorecido RITA NOEL PERES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 21.501  
Valor 1.303,61  
Data transferência 15/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0802ADD18AEFD927

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1303,61</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- - -</i>

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





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>97.551.665/0001-25</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24037.5972133-6</b>	Pagar este documento até <b>20/02/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000203419993</b>			Valor Total do Documento <b>6.320,78</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	90,35			90,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	624,24			624,24
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.488,93			2.488,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	2.808,72			2.808,72
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	308,54			308,54
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:01/2024 Vencimento:23/02/2024				
<b>Totais</b>		<b>6.320,78</b>			<b>6.320,78</b>

PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>16/2019</u>
Fonte Recurso: <u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>3637,82</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u>

PMRP/SECRETARIA: <u>CMSCA</u>
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>178/2023</u>
Fonte Recurso: <u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>284,70</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>2398,06</u>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000063 5    20780385240 1    51071624037 7    59721336166 8



CNPJ: 97.551.665/0001-25  
 Número: 07.16.24037.5972133-6  
 Pagar até: 20/02/2024  
 Valor: 6.320,78

Pague com o PIX



# Relatório de Apuração de PIS

Competência: 01/2024

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	3.042,69	30,43	0,00	0,00	30,43
000020 PAULO ROGERIO PANCHIN	2.745,06	27,45	0,00	0,00	27,45
000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	2.763,94	27,64	0,00	0,00	27,64
000032 ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	2.512,91	25,13	0,00	0,00	25,13
000036 RITA NOEL PERES	2.126,81	21,27	0,00	0,00	21,27
000037 SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	1.596,27	15,96	0,00	0,00	15,96
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	2.386,63	23,87	0,00	0,00	23,87
000051 RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	2.597,48	25,97	0,00	0,00	25,97
000054 SHIRLEY DA SILVA	1.224,66	12,25	0,00	0,00	12,25
000057 JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	2.098,25	20,98	0,00	0,00	20,98
000058 JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES	1.993,11	19,93	0,00	0,00	19,93
000061 LIDIANE TREVISANI DA COSTA	2.098,25	20,98	0,00	0,00	20,98
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	3.668,87	36,69	0,00	0,00	36,69
<b>TOTAL DA EMPRESA</b>	<b>30.854,93</b>	<b>308,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>308,55</b>

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3637,82
Valor Rec. Próprio: R\$	-/-

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	284,70
Valor Rec. Próprio: R\$	2398,26

# Relatório de Apuração de I.R.R.F.

Período: 01/01/2024 à 31/01/2024

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP

97.551.665/0001-25

**LOCAL DE TRABALHO:** 0003 PROJETO FEDERAL

Funcionário	Folha	Férias	13ºSalário	Trib.Exclus.	Total
000003 ERIKA FERNANDA COSTA	18,31	0,00	0,00	0,00	18,31
<b>LOCAL DE TRABALHO: 0003</b>	<b>18,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,31</b>
<b>TOTAL DO LOCAL DETALHADO</b>	<b>18,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,31</b>
Pagamento Mensal Competência : 12/2023	18,31	0,00	0,00	0,00	

**LOCAL DE TRABALHO:** 0007 CMDCA SE CUIDA

Funcionário	Folha	Férias	13ºSalário	Trib.Exclus.	Total
001024 MARIANA LEONIDAS	435,04	0,00	0,00	0,00	435,04
001016 RAFAEL TREVISANI DA COSTA	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
<b>LOCAL DE TRABALHO: 0007</b>	<b>544,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>544,64</b>
<b>TOTAL DO LOCAL DETALHADO</b>	<b>544,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>544,64</b>
Pagamento Mensal Competência : 12/2023	544,64	0,00	0,00	0,00	

**LOCAL DE TRABALHO:** 0008 CMDCA UAI

Funcionário	Folha	Férias	13ºSalário	Trib.Exclus.	Total
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	72,04	0,00	0,00	0,00	72,04
001018 LIGIA MASSARO RIBEIRO	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
<b>LOCAL DE TRABALHO: 0008</b>	<b>151,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>151,64</b>
<b>TOTAL DO LOCAL DETALHADO</b>	<b>151,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>151,64</b>
Pagamento Mensal Competência : 12/2023	151,64	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL DA EMPRESA</b>	<b>714,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>714,59</b>
<b>TOTAL DA EMPRESA DETALHADO</b>	<b>714,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>714,59</b>
Pagamento Mensal Competência : 12/2023	714,59	0,00	0,00	0,00	

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3637,82
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

PMRP/SECRETARIA:	Cmdca
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	284,70
Valor Rec. Próprio: R\$	2398,26



## Transferências entre contas correntes BB

G337200949546802019  
20/02/2024 09:59:39

## Debitado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
 Agência 3235-2  
 Conta corrente 29295-8

## Creditado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL  
 Agência 3235-2  
 Conta corrente 32970-3  
 Valor 3.637,82  
 Data Nesta data

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec. Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3637,82
Valor Rec. Próprio: R\$	-

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	28470
Valor Rec. Próprio: R\$	2398,26



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.03  
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 8582000063-5 20780385240-1

51071624037-7 59721336166-8

Data do pagamento 20/02/2024

Numero do Documento 07.16.24037.5972133-6

Valor Total 6.320,78

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

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: B.D7C.B78.E91.3BF.A8D

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3637,82
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -

PMRP/SECRETARIA:	OMBOCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	284,70
Valor Rec. Próprio: R\$	2398,26

Local de Pagamento						Vencimento	20/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Agência/Código Beneficiário	3875/0000031-0
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTNICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Nosso Número	9/06240124001-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor		(=) Valor do Documento
07/02/2024		DM	N	07/02/2024			1.417,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento	
	9	R\$					
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total			
0001 HONORARIOS 01/2024	0001	892,00	0,00	892,00			
0004 E-SOCIAL	0001	25,00	0,00	25,00		(+)	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 01/2024	0001	420,00	0,00	420,00		Mora/Multa	
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00			
Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	CNPJ: 97.551.665/0001-25
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Código de Baixa	9/06240124001-0
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Autenticação mecânica	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP							
Recebimento através do cheque núm. do banco							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

BRADESCO						237-2		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento						Vencimento	20/02/2024		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Agência/Código Beneficiário	3875/0000031-0		
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTNICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Nosso Número	9/06240124001-0		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor		(=) Valor do Documento		
07/02/2024		DM	N	07/02/2024			1.417,00		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento			
	9	R\$							
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total					
0001 HONORARIOS 01/2024	0001	892,00	0,00	892,00					
0004 E-SOCIAL	0001	25,00	0,00	25,00					
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 01/2024	0001	420,00	0,00	420,00					
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00					
Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	CNPJ: 97.551.665/0001-25		
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Código de Baixa	9/06240124001-0		
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Autenticação mecânica			
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP									

BRADESCO						237-2		23793.87505 90624.012408 01000.003101 1 96320000141700	
Local de Pagamento						Vencimento	20/02/2024		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Agência/Código Beneficiário	3875/0000031-0		
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTNICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Nosso Número	9/06240124001-0		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor		(=) Valor do Documento		
07/02/2024		DM	N	07/02/2024			1.417,00		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento			
	9	R\$							
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total					
0001 HONORARIOS 01/2024	0001	892,00	0,00	892,00					
0004 E-SOCIAL	0001	25,00	0,00	25,00					
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 01/2024	0001	420,00	0,00	420,00					
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00					
Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	CNPJ: 97.551.665/0001-25		
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						Código de Baixa	9/06240124001-0		
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Autenticação mecânica			
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP									



PMRP/SECRETARIA	9/06240124001-0	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023	Planilha de Compensação
Nº Ajuste:	16/2019	
Fonte Recurso:	Federal	
Valor Subvenção: R\$	1417,00	
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-	



# Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3337200949546802022  
20/02/2024 10:31:07

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:31:09  
323503235 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793875059062401240801000003101196320000141700

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	22.001
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.417,00
VALOR COBRADO	1.417,00

NR.AUTENTICACAO A.A83.E24.D5C.4AC.EFA

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:	Sec Saúdes
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2020
Fonte Recurso:	Próprio
Valor Subvenção: R\$	1417,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

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

002/003

### Importante:

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

### Minha Claro:

Claro net virtua  
ILIM BRASIL TOTAL EMP PME  
1L

Claro-club

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

descrição

Claro net virtua

total

110,00

Valor total  
110,00

### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/01/24 A 31/01/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 110,00

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 110,00

Total Claro net virtua 110,00

PMRP/SECRETARIA: Sua Saúde  
Nº Lei Repasse: 14805/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 110,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ - -

"Eu sou **multicampeã** em curtir minhas séries com o Wi-Fi mais estável do Brasil."

Silvia Guerra,  
cliente desde 2022.



MULTICAMPEÃ NO SPEEDTEST  
BUSQUE: [CLARO.COM.BR/PORQUECLARO](http://CLARO.COM.BR/PORQUECLARO)

Claro

Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)  
Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro) para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
005233712729625, 005233707420412,  
005233707239994,  
005233613792102, 005233554831612

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente <b>ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL</b>	Identificação para Débito <b>NET SERVICOS 0050119352672</b>	Mês Referência <b>Janeiro/2024</b>	Vencimento <b>20/02/2024</b>	Valor <b>110,00</b>
--	--	---------------------------------------	---------------------------------	------------------------

84650000001-9 10000162202-4 40220005000-1 00261202616-7



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui







### Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332015049327731  
20/02/2024 15:07:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.33  
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8465000001-9 10000162202-4  
40220005000-1 00261202616-7  
Data do pagamento 20/02/2024  
Valor Total 110,00  
-----

DOCUMENTO: 022002  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A7A.099.72D.77D.C56

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	110,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-x-

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



RUA SAO CARLOS, 0388  
VILA MARIANA  
RIBEIRAO PRETO  
(00) 63979.6464

14.075.100

**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0-Entrada 1-Saida **1**  
Nº 22539 Série 001  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
35-24.01-07.260.352/0001-25-55-001-000.022.539-100.038.520-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Vendas**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582679178115**

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **132540169036007 24/01/2024 08:14:27h**

CNPJ: **07.260.352/0001.25**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

ENDEREÇO: **RUA GENERAL OSORIO 1099**

MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**

Código Cliente: **002514**

CNPJ / CPF: **97.551.665/0001.25**

DATA DA EMISSÃO: **24/01/2024**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **14.010.000**

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: **24/01/2024**

UF: **SP**

FONE / FAX: **(16) 99406.1000**

INSC. ESTADUAL: **ISENTO**

HORA DA SAÍDA: **08:14h**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **RIBLIMP PROD DE LIMPEZA LTDA**

FRETE POR CONTA: **3-Transp. Prop. Remet**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO: **CU17C99**

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **07.260.352/0001-25**

ENDEREÇO: **RUA SAO CARLOS 388**

MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.679.178.115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				<b>30,000</b>	<b>30,000</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
579	AGUA SANITARIA AYLAGE C/ 5 LT	28289011	0.500	5.405	GL	2,0000	12,25000	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	ALCOOL 70 HOSPITALAR FR C/ 1 LT	38089429	0.102	5.102	UN	10,0000	8,70000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
848	CLORO AYLAGE C/ 5 LT	28289011	0.102	5.102	GL	6,0000	29,70000	0,00	178,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202	DETERGENTE NEUTRO YPE C/ 500ML	34029039	0.500	5.405	FR	10,0000	2,99000	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
714	DIA A DIA LIMP. PERF. FLORALIS C/ 5LT.	38089429	0.102	5.102	GL	7,0000	34,90000	0,00	244,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	FLANELA BRANCA 40X60	83071000	0.102	5.102	UN	5,0000	4,80000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	FLOTADOR C/ 5 LT.	34029090	0.500	5.405	GL	4,0000	34,90000	0,00	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	LA DE ACO ASSOLAN PCT C/8 UND	73231000	0.102	5.102	PT	8,0000	2,75000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	LUSTRA MOVEIS POLIFLOR C/ 200 ML	34052000	0.500	5.405	FR	5,0000	11,50000	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	LUVAS C/FORRO SANRO M	40151900	0.102	5.102	PR	3,0000	13,95000	0,00	41,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
812	METAL BRILHO VERMELHA C/ 5 LT	34052000	0.102	5.102	GL	3,0000	117,00000	295,50	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	MULTI USO VEJA C/ 500 ML	34025000	0.500	5.405	FR	10,0000	11,66000	0,00	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
658	PAP. TOALHA 2D. EXTRA LUXO GHS	48182000	0.102	5.102	FD	10,0000	14,95000	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307	PAPEL HIG. BCO. SUPERPEL F. DUPLA C/ 64X30 M	48181000	0.102	5.102	FD	1,0000	98,70000	0,00	98,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
756	RAJALIMLIMPA PISOS C/ 5 LT	34029090	0.500	5.405	GL	6,0000	33,80000	0,00	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
832	RODO PLAST 40CM - AZUL	96039000	0.500	5.405	UN	2,0000	38,70000	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	SACO ALGODAO ALVEJADO GRANDE	63071000	0.102	5.102	UN	10,0000	7,90000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
296	SACO PI/ LIXO 100 LTS PRETO P5	39232190	0.102	5.102	PT	1,0000	68,00000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond. Pgto.: Pgto 28 dias

Nacional \*II - Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, Não gera direito a credito fiscal de IPI // TRATAMENTO DE PISOS - AUTOMOTIVA - DESCARTÁVEIS - LIMPEZA EM GERAL - PRODUTOS DE PISCINA // Entr: RUA SAO JOSE 2291

00000-000 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 261,06 (15,13%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MMPR/SECRETARIA: See Saúde

Nº Lei Repasse: 14895/2023

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 1725,00

Valor Rec. Próprio: R\$ - -

Pedido	Vendedor	Pedido compra
	<b>1</b>	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: **24/01/2024 AS 08:14:27h**

NF-e  
Nº 000022.539  
SÉRIE 001



RIBLIMP PROD. LIMPEZA LTDA  
RUA SAO CARLOS, 0388  
VILA MARIANA 14.075.100  
RIBEIRAO PRETO SP  
(00) 63979.6464  
riblimp@gmail.com

DANFE  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
0-Entrada 1-Saida 1  
Nº 22539 Série 001  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
35-24.01-07.260.352/0001-25-55-001-000.022.539-100.038.520-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582679178115  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240169036007 24/01/2024 08:14:27h  
CNPJ: 07.260.352/0001.25

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA  
Código Cliente: 002514 CNPJ / CPF: 97.551.665/0001.25  
DATA DA EMISSÃO: 24/01/2024  
ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO 1099  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14.010.000  
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 24/01/2024  
MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO  
UF: SP FONE / FAX: (16) 99406.1000 INSC. ESTADUAL: ISENTA  
HORA DA SAÍDA: 08:14h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000022539	21/02/2024	1.725,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	295,50	0,00	0,00	0,00	1.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: RIBLIMP PROD DE LIMPEZA LTDA  
FRETE POR CONTA: 3-Transp.Prop.Remet  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO: CUI7C99  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 07.260.352/0001-25  
ENDEREÇO: RUA SAO CARLOS 388  
MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.679.178.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				30,000	30,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
291	SACO P/ LIXO 20 LTS PRETO	39232190	0.500	5.405	PT	1,0000	16,80000	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	VASSOURA PLUMADA	96039000	0.500	5.405	UN	1,0000	12,85000	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Cond. Pgto.: Pgto 28 dias BCO.: 104 - CAIXA EC. FEDERAL // F- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera credito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI // TRATAMENTO DE PSOS - AUTOMOTIVA - DESCARTÁVEIS - LIMPEZA EM GERAL - PRODUTOS DE PISCINA // Entr: RUA SAO JOSE 2291 00000-000 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 261,06 (15,13%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/219  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 172500  
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

Pedido Vendedor 1 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/01/2024 AS 08:14:27h



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337200949546802030  
20/02/2024 10:35:5320/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:35:54  
323503235 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494918951690010004700001675735296330000172500

BENEFICIARIO:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT

NOME FANTASIA:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA -

CNPJ: 07.260.352/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA -

CNPJ: 07.260.352/0001-25

PAGADOR:

ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA OL

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	22.003
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.725,00
VALOR COBRADO	1.725,00

NR.AUTENTICACAO 1.A4B.380.260.53A.9A9

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1725,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -

**CAIXA**

104-0

10494.91895 16900.100047 00001.675735 2 96330000172500

Local de pagamento				Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				21/02/2024	
Cedente			CPF/CNPJ		
RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA			07.260.352/0001-25		
Data do documento		Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
24/01/2024		22539	DM	NÃO	24/01/2024
Uso do Banco		Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		01	R\$		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					
MULTA DE R\$: 3,70 A PARTIR DE : 21/02/2024					
JUROS DE R\$: 6,90 AO DIA					
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimentos					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

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

CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25

UF: SP CEP: 14010-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 344112542 Série C  
Data de Emissão: 17/01/2024  
Data de Apresentação: 18/01/2024  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310073590602  
Leitura Próximo Mês: 15/02/2024  
Endereço Alternativo

Lote Roteiro de leitura Nº. Medidor PN  
04 RIPBU077-0000276 306857383 711619306

Reservado ao Fisco

84A7.COD2.7A9F.5299.B239.9085.2BD3.205B

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25  
INSC.EST: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO

0800 010 1010  
www.cpf.com.br

PN

SEU CÓDIGO

711619306

INSTALAÇÃO  
15938930

CONTA MÊS

JAN/2024

VENCIMENTO

23/02/2024

TOTAL A PAGAR

494,15

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,92%	COFINS 4,20%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 905704199313												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/24	544,000	kWh	0,47764706	259,84	259,84	18,00	46,77	213,07	1,96	8,95	Verde
0601	Consumo - TE	JAN/24	544,000	kWh	0,40981618	222,94	222,94	18,00	40,13	162,81	1,68	7,88	Verde
	Total Distribuidora					482,78							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												Verde
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/24				11,37							Verde
<b>Total Consolidado</b>						494,15	482,78		86,90	396,88	3,64	16,63	

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2024 JAN	544	30
2023 DEZ	628	32
NOV	479	30
OUT	515	32
SET	430	30
AGO	402	30
JUL	358	32
JUN	331	29
MAI	422	32
ABR	456	30
MAR	472	30
FEV	479	29
JAN	401	28

TARIFA ANEEL

Consumo TUSD TE  
Consumo kWh 0,37162000 0,31684000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		17/01/2024	18/12/2023	Multip.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
22614109	Ativa	51646	51102	1,00	544		15/02/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 3,10 TE R\$ 2,54

PMRP/SECRETARIA: 26/50000  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 494,15  
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 344112542 Série C

CódDébAut-Banco  
310073590602

Total a Pagar (R\$)  
494,15

Data de Vencimento  
23/02/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

RAI ELETRONICOS E ACESSORIOS  
CASAS BAHIA-LOJA 1490  
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST

AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO  
RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO  
R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO

83630000046 941500403121 235943166035 100735906024



Autenticação Mecânica



### Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332015049327731  
20/02/2024 15:07:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.52  
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8  
 =====  
 Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
 Codigo de Barras 83630000004-6 94150040312-1  
 23594316603-5 10073590602-4  
 Data do pagamento 20/02/2024  
 Valor em Dinheiro 494,15  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 494,15  
 -----  
 DOCUMENTO: 022004  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.6F8.305.B7C.21F.5BE

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>494,15</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

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



# Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica

RPS: 424 - Data: 05/02/2024

Número  
893

Data de emissão  
05/02/2024 20:48

Código de verificação  
243B62325



## Prestador de Serviços

Razão Social: Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Ltda

CNPJ: 15.147.965/0001-89

Inscrição Municipal: 20114400

Rua Cruz e Souza, 371 - Jardim Piratininga

Ribeirão Preto - SP - 14030-600

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

## Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Inscrição Municipal: 20005751

Rua General Osório, 1099 - Centro

Ribeirão Preto - SP - 14010-000

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

## Serviços

Código CNAE  
7490199

Item LC 116/2003  
17.01

Atividade do Município

170102 - Consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens dest...

### Descrição do Serviço

Nota Fiscal referente ao Boleto Bancário com vencimento em 25.02.2024. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,18 - FONTE IBPT

Município de Incidência  
Ribeirão Preto - SP

Município de Prestação do Serviço  
Ribeirão Preto - SP

Natureza da Operação  
Exigível

Desconto Condicionado  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado  
R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo  
R\$ 0,00

PIS  
R\$ 0,00

COFINS  
R\$ 0,00

INSS  
R\$ 0,00

IRRF  
R\$ 0,00

CSLL  
R\$ 0,00

ISS Retido  
Não

Outras Retenções  
R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços  
R\$ 371,63

Total ISSQN (%)  
R\$ 13,75 (3,70%)

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 371,63

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

PMRP/SECRETARIA:	Geo Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/210
Fonte Recurso:	Kaderal
Valor Subvenção: R\$	371,63
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333201039813669021  
20/02/2024 10:45:22

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:22  
323503235 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569132140013379191020045343001989635000037163

BENEFICIARIO:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E

NOME FANTASIA:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 22.005  
DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 371,63  
VALOR COBRADO 371,63

NR. AUTENTICACAO 3.659.5AE.660.CF0.34A

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14805/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	371,63
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

**SICOOB 756-0 75691.32140 01337.919102 00453.430019 8 96350000037163**

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente no Sicoob					23/02/2024	
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário	
15.147.965/0001-89, ACN Assessoria e Consultoria em Nutrição LTDA - ME Rua Cruz e Souza, nº: 371 - CEP: 14030-600 - Jardim Piratininga - Ribeirão Preto / SP					3214/337919-1	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
13/02/2024	4534	DM	N	13/02/2024	0004534-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	1	R\$			R\$ 371,63	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Desconto / Abatimento	
Após vencimento, cobrar multa de 1,00% = R\$ 3,72.					(-) Outras deduções	
Após vencimento, cobrar juros de 0,0700% ao dia = R\$ 0,26					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Beneficiário final	
97.551.665/0001-25, Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira Sumaré - Ribeirão Preto / SP Rua Cerqueira César, nº: 1744 - CEP: 14025-120						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

2ª via atualizada:

<https://app.boletocloud.com/boleto/2via/LbWFOkqFgaMh54eYJdMOdF6Cn43iGvLdeNETtxw6mmY=>  
ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>



<http://boleto.cloud>



CNPJ  
**97.551.665/0001-25**

Razão Social  
**ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI**

Período de Apuração  
**Janeiro/2024**

Data de Vencimento  
**20/02/2024**

Número do Documento  
**07.16.24047.8561763-8**

Pagar este documento até  
**20/02/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000207890839**

Valor Total do Documento  
**162,90**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	162,90			162,90
06	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF				
PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024					
<b>Totais</b>		<b>162,90</b>			<b>162,90</b>

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 16/2019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 162,90  
Valor Rec. Próprio: R\$ - X

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4    62900385240 3    51071624047 4    85617638036 8



CNPJ: 97.551.665/0001-25  
Número: 07.16.24047.8561763-8  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 162,90





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332015049327731  
20/02/2024 15:09:26SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.28  
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8587000001-4 62900385240-3  
51071624047-4 85617638036-8

Data do pagamento 20/02/2024

Numero do Documento 07.16.24047.8561763-8

Valor Total 162,90

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

DOCUMENTO: 022006

AUTENTICACAO SISBB: F.CAA.3B0.7A5.8A6.AD0

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	162,90
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

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

Linx

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.389  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0202 6486 6300 0142 5500 1000 0103 8910 0005 5713

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

582469493119

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ:

02.648.663/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240341706568 16/02/2024 11:21:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO:

16/02/2024

ENDEREÇO:

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BARRIO/DISTRITO:

JARDIM SUMARE

CEP:

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

16/02/2024

MUNICÍPIO:

RIBEIRAO PRETO

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

5271

VALOR BRUTO:

479,66

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LIQUIDO:

479,66

DATA VENCIMENTO:

16/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

439,66

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

439,66

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	810101001	ORIGINAL ETANOL	43,49	22071090	060	5929	L	43,261	3,69	159,63	0,00	0,00	0,00
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	100,25	27101259	061	5929	L	46,75	5,99	280,03	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240202648663000142590002069591450961255956,  
352402026486630001425900020695914

77604710840

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23

Tributos aproximados: R\$ 63,81 (14,51%) Federal, R\$ 79,93 (18,18%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP - 24F470

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA: See Saúde

Nº Lei Repasse: 14895/2023

Nº Ajuste: 16/219

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 439,66

Valor Rec. Próprio: R\$ - + -



# Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332201327501084019  
20/02/2024 13:31:48

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:31:48  
323503235 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409974801610157010009296370000043966

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 22.007

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 439,66

VALOR COBRADO 439,66

NR. AUTENTICACAO D.236.0A3.8C8.97A.402

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/323
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	439,66
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04099.748016 10157.010009 2 96370000043966

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento <b>25/02/2024</b>
Beneficiário <b>CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA</b> CNPJ/CPF: 02.648.663/0001-42 AV CARAMURU, 1175, , 14025080 - REPUBLICA - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 8011/01570-1
Data do documento 17/02/2024	Núm. do documento 010389	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/02/2024	Nosso Número 157 / 00040997 - 4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>439,66</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,50%						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

**Pix Cópia e Cola**  
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaubr.com.br/qr/v2/ea88a865-eb5e-4441-85db-233e010582615204000053039865802BR5919AUTO POSTO  
CARAMURU6009SAO PAULO62070503\*\*\*63046334

**Pagador:** ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25  
RUA CERQUEIRA CESAR, 1744 , 14025120 - JARDIM SUMARE - RIBEIRAO PRETO - SP  
**Beneficiário final:** CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



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

04709110 - Sao Paulo - SP

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			SPI 100711219
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		20/02/2024	02/2024
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			21/02/2024
			Valor a Pagar (R\$)
			280,98
			<b>RECIBO CLIENTE</b>
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84820000002-6

80980162202-0

40221100711-2

21914821933-4

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague  
com  
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	20/02/2024	280,98	21/02/2024

84820000002-6

80980162202-0

40221100711-2

21914821933-4



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

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

- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
- Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
- Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
- Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
- Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	280,98
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332201327501084021  
20/02/2024 13:35:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.35.56  
3235203235

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8  
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8482000002-6 80980162202-0  
40221100711-2 21914821933-4  
Data do pagamento 20/02/2024  
Valor Total 280,98  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	280,98
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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



**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  
 109

### Dados do Prestador de Serviço

#### Eps Controle de Pragas Ltda

Avenida Heráclito Fontoura Sobral Pinto, 1855 CASA 663 - Condomínio Evidence Resort  
 CEP 14022-500 - Fone: (16)9744-4696 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20165284 - CPF/CNPJ 51.824.701/0001-86

Data de Geração da NFS-e  
**07/02/2024 11:39:33**  
 Data de Competência/Emissão  
**07/02/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**4F4D642B0**  
 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  
 Razão Social : Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira  
 Endereço : Rua General Osório  
 Complemento :  
 CEP : 14010-000  
 Telefone : (16)8113-5204

IM : 20005751  
 Número : 1099  
 Bairro : Centro  
 Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP  
 E-mail : donanair@donanair.org.br

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

Controle de Pragas  
 Valor aproximado dos tributos: R\$25,00  
 Vencimento: 19/02/2024

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 71301 - Dedetizacao, Desinsetizacao, Imunizacao, Desratizac...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 713	Cód. NBS	Cód. CNAE 8122200
VI. Total dos Serviços R\$ 250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 250,00	Total do ISSQN R\$ 5,00	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\$ 250,00
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>

PMRP/SECRETARIA: Seo Sauchi  
 Nº Lei Repasse: 14895/2023  
 Nº Ajuste: 16/2019  
 Fonte Recurso: Federal  
 Valor Subvenção: R\$ 250,00  
 Valor Rec. Próprio: R\$ - - -



### Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320510417939081  
05/03/2024 10:57:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.49  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0064-7 - RIBEIRAO PRETO-CTRO

CONTA: 29.404-7

FAVORECIDO: MG RIBEIRAO PRETO EMPRESA SIMPLES D

CPF/CNPJ: 34.446.189/0001-62

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 21/02/2024

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: 5.832.F22.AEC.31A.BE0

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saiaa</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14095/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>250,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

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