

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426  
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

## RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 002924/2024

**02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL**

**02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

(REEMISSÃO)

|                               |                                      |                                |                         |                                     |
|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| Número Empenho<br>012377/2024 | Número Liquidação<br>012377-2024-004 | Número Processo Administrativo |                         | Data Pagamento<br>02/10/2024        |
| Data Empenho<br>27/06/2024    | Data Liquidação<br>26/09/2024        | Emissão Transf.<br>26/09/2024  | Anulação Transf.<br>/ / | Prazo Prestação Conta<br>31/01/2025 |
| Data Parecer Auditoria<br>/ / |                                      | Liquidação Transf.<br>/ /      |                         | Prestação Conta<br>/ /              |

| Valores   |                          |          |            |             |
|-----------|--------------------------|----------|------------|-------------|
| Empenho   | Transferência/Liquidação | Despesas | Restituído | À Restituir |
| 27.750,00 | 4.625,00                 |          |            |             |

|                                                                   |                   |                                       |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| <u>Entidade</u>                                                   |                   | <u>CPF/RG</u>                         |
| 0076876 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |                   | 097.551.665/0001                      |
| <u>Endereço</u>                                                   | <u>Localidade</u> | <u>UF</u> <u>Telefone</u>             |
| RUA LUIZ GAMA 191                                                 | RIBEIRAO PRETO    | SP 055-0016-363224                    |
| <u>Banco</u>                                                      | <u>Agência</u>    | <u>Conta</u>                          |
| 1                                                                 | 06954-X           | 00000000023921 6 BANCO DO BRASIL S.A. |

|                                |                                                                          |                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <u>Dotação</u>                 | <u>Natureza Despesa</u>                                                  |                      |
| 00983                          | 3.3.50.39.02                                                             | TERMO DE FOMENTO     |
| <u>Classificação Funcional</u> | <u>Programa / Ação</u>                                                   |                      |
| 08.243.20217.2.0072            | RIBEIRAO ACOLHE                                                          |                      |
|                                | FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE                 |                      |
| <u>Vínculo</u>                 |                                                                          |                      |
| 03.500.0091                    | FDO MUNIC. DIREITOS DA CRIANCA E ADOLESC LC 2616/2013 (LEI ANT 6115/1991 |                      |
| <u>Banco</u>                   | <u>Agência</u>                                                           | <u>Conta</u>         |
| 0001                           | 00028-0                                                                  | 00000000105106 7     |
|                                |                                                                          | BANCO DO BRASIL S.A. |

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Observação</b>                                                                 |
| PGTO DE SUBVENCAO REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024 - PROGRAMA: PROJETO SE CUIDA-DIA |

### Termo De Responsabilidade

Declaro para os devidos fins conhecer a Legislação para aplicação da transferência acima, comprometendo-me a tomar as providências nele mencionadas.

Ribeirão Preto-SP, 12 de Novembro de 2024

Docto:

Nome:



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X  
Conta corrente 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------|------------|------------|
| 31/10/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |           |            | 4.625,00 C |
| 04/11/2024    |               | 0000       | 13049 | 345 BB RF Simples Ágil                 | 1.202.100 | 4.625,00 D | 0,00 C     |
| 05/11/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 110.501   | 1.600,00 D |            |
|               |               |            |       | 341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA |           |            |            |
| 05/11/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil                 | 2.100     | 1.600,00 C | 0,00 C     |
|               |               |            |       | BB RF Simples Agil                     |           |            |            |
| 06/11/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 110.601   | 3.600,00 D |            |
|               |               |            |       | 260 0001 040606288000167 MATEUS MORENO |           |            |            |
| 06/11/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil                 | 2.100     | 3.600,00 C | 0,00 C     |
|               |               |            |       | BB RF Simples Agil                     |           |            |            |
| 30/11/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |           |            | 0,00 C     |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334031310500650023  
03/12/2024 13:33:01

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| Cliente            |                                   |
| Agência            | 6954-X                            |
| Conta              | 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA |
| Mês/ano referência | NOVEMBRO/2024                     |

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

| Data       | Histórico            | Valor    | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas  |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 31/10/2024 | SALDO ANTERIOR       | 2.986,31 |                     |           | 2.280,261838     |             |              |
| 04/11/2024 | APLICAÇÃO            | 4.625,00 |                     |           | 3.529,174958     | 1,310504595 | 5.809,436796 |
| 05/11/2024 | RESGATE              | 1.600,00 | 2,56                |           | 1.222,471415     | 1,310918178 | 4.586,965381 |
|            | Aplicação 04/10/2024 | 1.600,00 | 2,56                |           | 1.222,471415     |             |              |
| 06/11/2024 | RESGATE              | 3.600,00 | 2,34                | 1,34      | 2.748,044404     | 1,311361634 | 1.838,920977 |
|            | Aplicação 04/10/2024 | 1.384,83 | 2,32                |           | 1.057,790423     |             |              |
|            | Aplicação 04/11/2024 | 2.215,17 | 0,02                | 1,34      | 1.690,253981     |             |              |
| 29/11/2024 | COBRANÇA DE IR       |          | 2,23                |           | 1,691739         | 1,318170151 | 1.837,229238 |
|            | Aplicação 04/11/2024 |          | 2,23                |           | 1,691739         |             |              |
| 29/11/2024 | SALDO ATUAL          | 2.421,78 |                     |           | 1.837,229238     |             | 1.837,229238 |

Resumo do mês

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 2.986,31 |
| APLICAÇÕES (+)       | 4.625,00 |
| RESGATES (-)         | 5.200,00 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 18,94    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 7,13     |
| IOF (-)              | 1,34     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 10,47    |
| SALDO ATUAL =        | 2.421,78 |

Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 31/10/2024 | 1,309635592 |
| 29/11/2024 | 1,318170151 |

Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,6516 |
| No ano           | 7,9395 |
| Últimos 12 meses | 8,7431 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341116384352831  
11/11/2024 17:21:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.21.22  
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.921-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2129-6 - RIBEIRAO PRETO SP DRO

CONTA: 2.596-7

FAVORECIDO: ANGELICA MYEKO KAMADA

CPF/CNPJ: 445.260.488-95

VALOR: R\$ 1.600,00

DEBITO EM: 05/11/2024

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E5.86E.775.7BC.77A

PMRP/SECRETARIA: CMDOA  
Nº Lei Repasse: 14895/623  
Nº Ajuste: 57/2024  
Fonte Recurso: Municipal  
Valor Subvenção: R\$ 1200,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ -2

PMRP/SECRETARIA: CMDOA  
Nº Lei Repasse: 14895/623  
Nº Ajuste: 64/2024  
Fonte Recurso: Municipal  
Valor Subvenção: R\$ 1600,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ -2

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude  
Nº Lei Repasse: 14895/623  
Nº Ajuste: 173/2024  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Subvenção: R\$ 998,08  
Valor Rec. Próprio: R\$ -x

| ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANO |                       |        |         | RECIBO DE PAGAMENTO  |       |       |       |       |
|----------------------------------------|-----------------------|--------|---------|----------------------|-------|-------|-------|-------|
| RUA GENERAL OSÓRIO 1099                |                       |        |         | MENSAL               |       |       |       |       |
| 97.551.665/0001-25                     |                       |        |         | Outubro/2024         |       |       |       |       |
| Código                                 | Nome                  | Cbo    | Empresa | Local                | Depto | Setor | Secao | Folha |
| 36                                     | ANGELICA MYEKO KAMADA | 251605 |         |                      | 0     | 0     | 0     | 1     |
| ASSISTENTE SOCIAL                      |                       |        |         | ADMISSÃO: 03/10/2024 |       |       |       |       |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 28,00      | 4.452,02    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 14,00      |             | 442,09    |
| 13     | IRRF Sobre Salário | 22,50      |             | 211,85    |

|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | 4.452,02          | 653,94          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.798,08        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 4.770,02     | 4.452,02       | 4.452,02          | 356,16      | 4.452,02          | 22,50           |

Assinatura

Data



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

4

Data Emissão:

29/10/2024

Chave:

AVVP-VMPZ

### MATEUS MORENO MILAN

14160-300 - Rua ANGELO CANCIAN, 175 - JARDIM AMÉRICA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-300

CNPJ/CPF: 40.606.288/0001-67

Inscr. Estadual/RG:

Email: mts\_moreno@yahoo.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 138467

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 10/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.16 - Psicologia

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simple Nacional: Sim

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Sub. Tributário: Não

R GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO

Ribeirão Preto - SP - CEP: 14.010-000

CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25

E-mail:

Inscrição Municipal:

Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1   |    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Oficina Psicológica semanal com adolescentes</li><li>- Grupo terapêutico familiar</li><li>- Atendimento individual com familiares</li><li>- Orientação à funcionários; adolescentes e familiares referente intervenção</li><li>- Atividades grupais com adolescentes, conforme sugerido no PTS (Projeto Terapêutico Singular)</li><li>- Visita Domiciliar (quando necessário)</li><li>- Participação semanal nas Reuniões de Equipe</li><li>- Elaboração de PTS (Projeto Terapêutico Singular)</li><li>- Preenchimento de prontuários</li><li>- Responsabilizar-se pelo recebimento de estagiários advindos de Instituições de Ensino parceiras</li><li>- Garantir as normas de boa convivência</li><li>- Líder de Equipe</li></ul> | 3.600,00       | 3.600,00    |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Carga horária semanal: 30h

Mês de referência: Outubro/2024

Termo de Colaboração: 64/2024

Órgão Concessor: CMDCA

Alíquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PMRP/SECRETARIA: CMDCA  
Nº Lei Repasse: 14895/23  
Nº Ajuste: 64/24  
Fonte Recurso: Municipal  
Valor Subvenção: R\$ 3600,00  
Valor Rec. Próprio: R\$ —



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

4

Data Emissão:

29/10/2024

Chave:

AVVP-VMPZ

### MATEUS MORENO MILAN

14160-300 - Rua ANGELO CANCIAN, 175 - JARDIM AMÉRICA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-300

CNPJ/CPF: 40.606.288/0001-67

Inscr. Estadual/RG:

Email: mts\_moreno@yahoo.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 138467

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 10/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.16 - Psicologia

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simple Nacional: Sim

PMRP/SECRETARIA:

CMSCA

Nº Lei Repasse:

14895/2023

Nº Ajuste:

64/2024

Fonte Recurso:

Municipal

Valor Subvenção: R\$

3600,00

Valor Rec. Próprio: R\$

72,36

| RETENÇÕES     |                         |                             |                    |                              |              |                | DESCONTOS            |                        |
|---------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------|--------------|----------------|----------------------|------------------------|
| ISS<br>0,00   | IRRF<br>0,00            | PIS<br>0,00                 | COFINS<br>0,00     | CSLL<br>0,00                 | INSS<br>0,00 | OUTROS<br>0,00 | Condicionado<br>0,00 | Incondicionado<br>0,00 |
| VALOR SERVIÇO | VALORES DA NFS-e        |                             |                    |                              |              |                |                      | TOTAL LIQUIDO          |
| 3.600,00      | Repasse/Dedução<br>0,00 | Base de Cálculo<br>3.600,00 | Alíquota<br>2,01 % | Retenção<br>ISS SEM RETENÇÃO | ISS<br>72,36 | 3.600,00       |                      |                        |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

|              |                                                     |            |
|--------------|-----------------------------------------------------|------------|
| Data Emissão | RECEBI DA EMPRESA MATEUS MORENO MILAN               |            |
| 29/10/2024   | OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |            |
| Número da NF |                                                     |            |
| 4            |                                                     |            |
| Chave        | Local / Data                                        | Assinatura |
| AVVP-VMPZ    |                                                     |            |



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341709275315551  
17/12/2024 09:54:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.36  
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

## COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.921-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 688.891.004-0

FAVORECIDO: MATEUS MORENO MILAN

CPF/CNPJ: 40.606.288/0001-67

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110601

AUTENTICACAO SISBB: 2.21A.8ED.020.130.5E3

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA:        | OMDA       |
| Nº Lei Repasse:         | 14895/2023 |
| Nº Ajuste:              | 64/2024    |
| Fonte Recurso:          | Municipal  |
| Valor Subvenção: R\$    | 3600,00    |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | ✓          |

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