



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO **CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0002-06

ENDEREÇO E CEP: SÃO JOSÉ, 2291 **CEP:** 14025-186

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: Camila Andrade de Oliveira **CPF:** 311.678.118-44.

OBJETO: UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTO JUVENIL - TERMO DE CONVÊNIO 16/2019 **Cláusula Primeira - Do Objeto.** O presente convênio tem por objeto a implementação de Unidade de Acolhimento Infante Juvenil - UAI - destinada às crianças e adolescentes, entre 10 (dez) e 18 (dezoito) anos incompletos, de ambos os sexos e que apresentem necessidades de acompanhamento decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (Unidade de Acolhimento), no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial e em estreita relação/cooperação com o Centro de Atenção Psicossocial infantil - CAPS I de referência.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº16/2019	09/2022	12 meses	R\$360.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/08/2023	R\$30.000,00	10/08/2023	296.758.861	R\$30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$30.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$30.000,00

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

Bo



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$30.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício Agosto/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 25.981,34	R\$0,00	R\$ 25.981,34	R\$ 25.981,34	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 4.290,00	R\$0,00	R\$ 4.290,00	R\$ 4.290,00	R\$0,00
Medicamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Gêneros alimentícios	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Serviços médicos (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outros serviços de terceiros	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Combustível	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Bens e					



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
TOTAL	R\$ 30.271,34	R\$0,00	R\$ 30.271,34	R\$ 30.271,34	R\$0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$30.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$30.271,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$0,00

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

Ribeirão Preto, 06 de Setembro de 2023.

Camila Andrade de Oliveira
Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			450,59 C
01/08/2023		3235	99015	870 Transferência recebida	553.235.000.032.970	30.000,00 C	
				01/08 11:09 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
01/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	2.627,89 D	27.822,70 C
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
03/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.301	1.231,52 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
03/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.302	193,98 D	26.397,20 C
				FGTS ARREC GRRF			
04/08/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.015.000.020.731	2.355,32 D	
				04/08 12:21 ANA P FERREIRA MARCOLINO			
04/08/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.170,04 D	
				04/08 16:40 SANDRA C R DA SILVA			
04/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.401	980,00 D	
				PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	2.589,15 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	1.719,90 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404	417,15 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.405	162,63 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.406	2.380,57 D	
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.407	1.581,25 D	
				260 0001 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.408	1.691,47 D	
				033 0019 06017691473 CLEOMACIA DE MELO			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.409	2.103,95 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.410	4.290,00 D	
				260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.411	286,27 D	
				341 1101 49240713824 NYEL ANTONIO GARC			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.412	2.685,34 D	1.984,16 C
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
10/08/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	296.758.861	30.000,00 C	31.984,16 C
				104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA			

11/08/2023	3235	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	30.000,00 D	
			11/08 08:26 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
11/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.101	1.560,00 D	
			CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M			
11/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.102	232,59 D	191,57 C
			DARF - 97.551.665/0001-25 -8301			
23/08/2023	0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	191,57 D	
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.301	37,43 D	
			SUPERMERCADO SAVEGNAGO			
23/08/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	37,43 C	0,00 C
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332010721046657033
01/09/2023 07:39:38

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		3235	03235	870 Transferência recebida	553.235.000.032.970	30.000,00 C	
				01/09 07:31 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
01/09/2023		3235	03235	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.805,00 D	
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
01/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			28.195,00 C
Invest. Resgate Autom.							154,24 C
Saldo							28.349,24 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2023
Saldo de fundos de investimento							
RF Simples Ágil							154,59

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332010721046657034
01/09/2023 07:40:20

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
23/08/2023	APLICAÇÃO	191,57			162,270991	1,180556043	162,270991
23/08/2023	RESGATE	37,43			31,705399	1,180556043	130,565592
	Aplicação 23/08/2023	37,43			31,705399		
31/08/2023	SALDO ATUAL	154,53			130,565592		130,565592

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	191,57
RESGATES (-)	37,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,39
SALDO ATUAL =	154,53

Valor da Cota

31/07/2023	1,172225030
31/08/2023	1,183546078

Rentabilidade

No mês	0,9657
No ano	7,4665
Últimos 12 meses	11,3835

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

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25	
Local : 0003 - PROJETO FEDERAL			
Funcionário : 000042 - FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO		Registro:	
Função : 0106 - MONITOR (A)		Admissão: 09/04/2019	
C.Custo :		CTPS: 80124/00020/PI	
Período Aquisitivo : 09 de Abril de 2022 a 08 de Abril de 2023			
Período de Gozo : 03 de Agosto de 2023 a 01 de Setembro de 2023			
Abono Pecuniário :			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.837,00	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	325,81	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		720,94	
771 I.N.S.S. FERIAS			244,77
781 I.R.R.F. FERIAS			11,09
Salário : 1.837,00		2.883,75	255,86
Maior Remuneração : 1.837,00			
Faltas não justificadas : 0		Valor Líquido >>>	
		2.627,89	
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS
08/2023	2.787,63	237,57 (8,52%)	2.787,63
09/2023	96,12	7,20 (7,50%)	223,01
			96,12
			7,69

RIBEIRAO PRETO, 01 de Agosto de 2023


 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO

Eu, FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO, 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\$ 2.627,89 (Dois Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta e Nove 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".

PMP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2627,89</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336011508045792017
01/08/2023 15:15:12

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 80.101
Valor 2.627,89
Data transferência 01/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1A4471E10DFD055F

PMRP/SECRETARIA:	500 Saude
Nº Lei Repasse:	14786/22
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2627,89
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

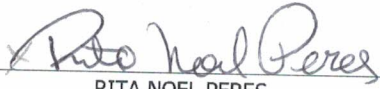
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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	
<p>Período Aquisitivo : 05 de Dezembro de 2021 a 04 de Dezembro de 2022</p> <p>Período de Gozo : 07 de Agosto de 2023 a 21 de Agosto de 2023</p> <p>Abono Pecuniário :</p>			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	15,00	959,97	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	15,00	38,69	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3	33,33	332,89	
771 I.N.S.S. FERIAS			100,03
Salário : 1.919,93		1.331,55	100,03
Maior Remuneração : 1.919,93			
Faltas não justificadas : 0		Valor Líquido >>>	
		1.231,52	
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS
08/2023	1.331,55	100,03 (7,51%)	1.331,55
			Valor de FGTS
			106,52

RIBEIRAO PRETO, 04 de Agosto de 2023


 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\$ 1.231,52 (Um Mil Duzentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Dois 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>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1231,52</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-/-</u>



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337031609106153018
03/08/2023 16:14:21

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 80.301
Valor 1.231,52
Data transferência 03/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 48462CE1C615352D

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1231,52</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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.54
3235203235

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8588000001-6 93980239202-7
30803209353-0 39475516652-0
Data do pagamento 03/08/2023
Identificador 20935339475516652
Data de vencimento 03/08/2023
Valor Total 193,98
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.

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	193,98
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Gerada em 28/07/2023 14:51:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL		02 - CNPJ/CEI 97.551.665/0001-25	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GENERAL OSORIO 1099		04 - Contato/DDD/telefone 16-32366581	05 - CEP 14.010-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município RIBEIRAO PRETO	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
20935339475516652

12- Total a Recolher
193,98

13- Data de Validade = 03/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000016 939802392027 308032093530 394755166520



Autenticação mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

04/08/2023 AUTO-ATENDIMENTO 12:21:23

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29295-8

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29295-8

FAVORECIDO

AGENCIA: 4015-0 CONTA: 20731-4

CLIENTE: ANA P FERREIRA MARCOLINO

VALOR: 2.355,32

DATA: 04/08/2023

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2355,32
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.034,57			
024	HORA EXTRA 50%	1,2500	24,02			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	73,09			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	356,05			
364	ADIC TEMPO SERVICO	86,0000	101,73			
527	NEGOCIAL	1,0000				
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2600		20,35		
				213,79		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.589,46		234,14	
			Valor Liquido:		2.355,32	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.034,57	2.589,46	2.589,46	207,16	2.061,46		



Transferências entre contas correntes BB

G331041628332372026
04/08/2023 16:40:44

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 1.170,04
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:	14386/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
valor Subvenção: R\$	1170,04
Valor Rec. Próprio: R\$	200,00

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.441,00	
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	59,82	
364	ADIC TEMPO SERVICO	75,0000	72,05	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		86,46
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6900		116,37

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	1.572,87	202,83
Valor Liquido:		1.370,04

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.441,00	1.513,05	1.513,05	121,04	985,05		



Recibo de Vale Transporte			Posto de Retirada		Número do Pedido	
1621268					1621268	
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\$ 980,00		Valor por Extenso: Novecentos e Oitenta Reais				
Produto: Vale Transporte		Código: Vale Transporte		Valor: R\$ 980,00		
				TOTAL:	R\$ 980,00	
Data do Pedido: 04/08/2023			Data do Pagamento: 04/08/2023			
Autenticação: shjNB0j2OibmFHyM9fXOj0x3Jx/XdiUfmemNyqoJl8Y=						

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	980,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:04:00
323503235 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600411515000294440000098000

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 80.401

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 980,00

VALOR COBRADO 980,00

NR. AUTENTICACAO 8.842.F92.26D.480.6DA

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,

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 980,00
Valor Rec. Próprio: R\$ -



130-9

13090.00113 21001.295506 00411.515000 2 94440000098000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco					16/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES R. AMERICO BRASILIENSE, 433, ANDAR 5 CONJ 502, CENTRO, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP:14015-050					0001-9/000012955	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acceite	Data processamento	Carteira / Nosso número	
04/08/2023	1621268	DM	N	04/08/2023	121/0004115150-0	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	121	R\$			R\$ 980,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
<p>*** IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***</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					Cód. baixa	
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						
Sacador / Avalista: -					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041216274290029
04/08/2023 12:27:29

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 80.402
Valor 2.589,15
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5A1EE1EA6F9F32BB

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec. Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2002</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2589,15</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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.746,73	
364	ADIC TEMPO SERVICO	130,0000	137,34	
527	NEGOCIAL	1,0000		27,47
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6400		249,14
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		18,31

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	2.884,07	294,92
Valor Liquido:		2.589,15

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.746,73	2.884,07	2.884,07	230,73	2.356,07		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041216274290032
04/08/2023 12:29:47

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 80.403
Valor 1.719,90
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2C83F8C1CA9351A5

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Fiducial</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1719,90</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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
00036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.919,93	
364	ADIC TEMPO SERVICO	80,0000	96,00	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		115,20
527	NEGOCIAL	1,0000		19,20
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0200		161,63

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	2.015,93	296,03
Valor Liquido:		1.719,90

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.919,93	2.015,93	2.015,93	161,27	1.487,93		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041313437138018
04/08/2023 13:20:39

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 80.404
Valor 417,15
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 87440A7982131878

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>579,78</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-4-</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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	3,0000	183,70			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	61,82			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48			
364	ADIC TEMPO SERVICO	83,0000	91,85			
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300			162,63	
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0800			79,07	
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			658,85		241,70	
			Valor Liquido:		417,15	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	658,85	658,85	52,71	130,85		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041313437138022
04/08/2023 13:24:02

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 767 BAIRRO IPIRANGA
Conta corrente (com DV) 605017900
Conta Pagamento 0000
CPF 156.200.408-52
Nome favorecido JULIANA JANDUSSI DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.405
Valor 162,63
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8607B89C49347DB6

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>579,78</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

*Obs: valor pago referente ordem Judicial
Pensão de família*



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041313437138026
04/08/2023 13:28:10

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 80.406
Valor 2.380,57
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CD164A9AEB66FBA3

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	1E/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2380,57
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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:				Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão	
00020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.053,63		
024	HORA EXTRA 50%	0,3000	8,56		
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	70,76		
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	359,39		
364	ADIC TEMPO SERVICO	105,0000	102,68		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2600		214,45	
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.595,02	214,45	
			Valor Liquido:	2.380,57	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data
2.053,63	2.595,02	2.595,02	207,60	2.067,02	Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041313437138029
04/08/2023 13:30:09

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) 587623422
Conta Pagamento 0000
CPF 308.044.068-47
Nome favorecido SHIRLEY DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.407
Valor 1.581,25
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1D4B1655BBF02EA6

PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1581,25
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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00054	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	15/06/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			1.837,00	255,75		
			Valor Líquido:	1.581,25		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.309,00		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041313437138033
04/08/2023 13:31:54

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) 20219192
Conta Pagamento 0000
CPF 060.176.914-73
Nome favorecido CLEOMACIA DE MELO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.408
Valor 1.691,47
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 273C5D5C82A6F38A

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1691,47
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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
001023	CLEOMACIA DE MELO PEREIRA	MONITOR (A)	371410	02/06/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.837,00	145,53		
			Valor Líquido:	1.691,47		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.309,00		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333041313437138036
04/08/2023 13:34:24

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 80.409
Valor 2.103,95
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1B2E10AFE3573A97

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14780/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2103,95</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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00	
024	HORA EXTRA 50%	3,5000	58,68	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	73,11	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1400		186,32

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	2.290,27	186,32
Valor Líquido:	2.103,95	

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.290,27	2.290,27	183,22	1.724,77		



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
28/07/2023 10:34:30
 Data de Competência/Emissão
28/07/2023
 Cód. de Autenticidade
FEB6E44AF
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
Exigível
 Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo
 Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo
 Número do RPS
 Série do RPS
 Data de Emissão do RPS

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

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

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 4.290,00
Valor Rec. Próprio: R\$ - +

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
41600 - Psicologia. -				2,00	416		8650003
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.290,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.290,00	R\$ 85,80	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.290,00
Construção Civil				Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

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

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331041628332372018
04/08/2023 16:34:20

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 80.410
Valor 4.290,00
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 35232D80F509722D

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	94786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	4290,00
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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331041628332372021
04/08/2023 16:36:47

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1101 UBERABA - PQ DAS AMERICAS
Conta corrente (com DV) 91005
Conta Pagamento 0000
CPF 492.407.138-24
Nome favorecido NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.411
Valor 286,27
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D46404582EA185B

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	286,27
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 Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Julho de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000056	NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS	MONITOR(A) I	371410	25/07/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	7,0000	428,63			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,5000		32,14		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			428,63	142,36		
			Valor Liquido:	286,27		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	428,63	428,63	34,29	0,00		



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2881 / 003 / 00001349-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA
CPF/CNPJ:	97.551.665/0001-25

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00000256844
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE AP. SOUSA
CPF/CNPJ:	344.863.048-96
Valor:	R\$ 2.685,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 2685,34
Valor Rec. Próprio: R\$ - -

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 06:49:59

Código da operação: 00105167
Chave de segurança: KSCX98MF5LA5XWP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331041628332372031
04/08/2023 16:46:18

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 80.412
Valor 2.685,34
Data transferência 04/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DA74DF9D83272AF7

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2.685,34</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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352313312482391
23/08/2023 13:48:42

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:48:42
323503235 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793875059062407230301000003101694480000156000

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 81.101
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.560,00
VALOR COBRADO 1.560,00

NR. AUTENTICACAO 7.D0E.B71.A56.1FA.BDA

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

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 1560,00
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

BRADESCO

237-2

23793.87505 90624.072303 01000.003101 6 94480000156000

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						20/08/2023	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71						3875/0000031-0	
PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTNICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Nosso Número	
Data do Documento						9/06240723001-7	
07/08/2023		Número do Documento		Espécie Doc.		Data do Processamento	
		DM		Aceite		07/08/2023	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		9		R\$		Valor	
						(-) Valor do Documento	
						1.560,00	
						(-) Desconto/Abatimento	
Cod. Descrição						Ref	
0001 HONORARIOS 07/2023						0001	
0004 E-SOCIAL						0001	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 07/2023						0001	
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 07/2023						0002	
0120 SPED/DCTF						0001	
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 07/2023						0001	
						Total	
						834,00	
						25,00	
						621,00	
						24,00	
						80,00	
						0,00	
						-24,00	
						(+/-) Valor Cobrado	
						1.560,00	
Pagador						CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099						Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						9/06240723001-7	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.30
3235203235 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3235 - AGENCIA EMPRESA NOVE DE JULHSP

CODIGO DE BARRAS


DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023
PERIODO DE APURACAO 31/07/2023
NUMERO DO CPNJ 97.551.665/0001-25
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 25/08/2023
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 232,59
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 232,59

AUTENTICACAO SISBB: 1.2DA.FA2.CA6.58F.74B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081102

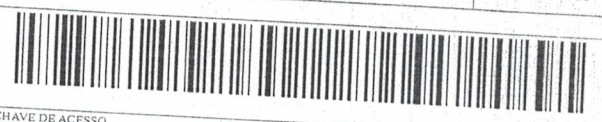
PMRP/SECRETARIA: Soc SaudeNº Lei Repasse: 14786/2022Nº Ajuste: 16/2019Fonte Recurso: FederalValor Subvenção: R\$ 232,59Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/07/2023
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	06 Data de Vencimento	25/08/2023
PROJETO FEDERAL	07 Valor do Principal	232,59
	08 Valor da Multa	0,00
<p style="text-align: center;">Atenção</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	232,59
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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 83089
 SÉRIE 000
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0871 3221 5000 3266 5500 0000 0830 8913 7401 4665
 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
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231326559292 14/08/2023 12:01:50-03:00

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA
 ENDEREÇO
 RUA GENERAL OSORIO Nº 1099
 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14010-000 FONE/FAX 1636322400
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25
 DATA DE EMISSÃO 14/08/2023
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/08/2023
 HORA DE SAÍDA 12:01:39

FATURA / DUPLICATA TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/09/2023	37,43						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11,50	2,07	0,00	0,00	37,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR DA DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL			0,00	37,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE 6 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2,466 PESO LÍQUIDO 4,793

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
110938	CR LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN1	2.0000	3,8500	7,70		0,00	0,00			0,00	0,00
110932	LEITE COND ITALAC 395G TP SEMIDESNAT	04029900	060	5929	UN1	2.0000	6,3500	12,70		0,00	0,00			0,00	0,00
4646	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5929	KG1	0.4260	6,9953	2,98		0,00	0,00			0,00	0,00
4652	MARACUJA AZEDO KG	08109015	040	5929	KG1	0.2560	9,9609	2,55		0,00	0,00			0,00	0,00
2276	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJ	21069010	000	5929	UN1	1.0000	11,5000	11,50		11,50	2,07			18,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: Soc Saúde
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 37,43
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emido nos Termos da Portaria CAT 90/2000 Trib. feita pelos cupons fiscais: 3/166S17 14/8/2023 - Res.ICMS: Base: 11.50
 Aliq: 18.00 Valor: 2.07

RESERVADO AO FISCO



23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:03:49
323503235 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204200892250000155007394720000003743

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 82.301
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 37,43
VALOR COBRADO 37,43

NR. AUTENTICACAO 1.F1A.F72.8AB.D16.261

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Sairon
Nº Lei Repasse:	14786/2021
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	37,43
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

BRANDESCO | 237-2 | 23792.04205 42042.008922 50000.155007 3 94720000003743

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 13/09/2023
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66						Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4
Data do Documento 14/08/2023	Num. do Documento 83089/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2023	Nosso Número	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 37,43	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 0,05 ao dia Documento: 83089 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



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Verocheque Refeicoes Ltda****Verocard**Avenida Presidente Vargas,2001 - CONJ. 174 - Jardim Santa Ângela
CEP 14020-525 - Fone: (16)4009-9500 - Ribeirão Preto - SP
daniela@verocard.com.br
Inscrição Municipal 11462001 - CPF/CNPJ 06.344.497/0001-41**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 31/08/2023	Data de Geração da NFS-e 31/08/2023 09:43:13	Código de Verificação de Autenticidade 1E F4 7C	Número da Nota Fiscal 6632108
Número do RPS 6633935	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 31/08/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA		
Endereço RUA GENERAL OSORIO		Número 1099	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14010-000	Cidade / UF Ribeirão Preto / SP	Telefone (16)3632-4000	e-mail administrativo@donanair.org.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos ServiçosVEROCARD ALIMENTACAO: 10x180,00 = 1.800,00
TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00OBS: VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
ESSA NF-E NAO ESTA SUJEITA A QUALQUER RETENCAO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO
ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.234/12
VLR APROX. DOS TRIBUTOS: FEDERAL 13,45=0,67 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,16 FONTE:IBPT**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1712	Cód. Nacional Atividade Econômica 8299702			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.805,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 1.800,00	Base de Cálculo R\$ 5,00	Total do ISSQN R\$ 0,12	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 1.805,00****Informações Complementares**

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1805,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332010721046657029
01/09/2023 07:34:38

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 90.101
Valor 1.805,00
Data transferência 01/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25D071CB0A2CAAE1

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>10/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1805,00</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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 50417.708034 63163.570003 4 94880000180500

Local de Pagamento						Data de Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						29/09/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço				VEROCHEQUE REFEICOES LTDA		06.344.497/0001-41	
AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA				Agência /Código do Beneficiário		8036/31635-7	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número		
30/08/2023	8820618	DM	N	30/08/2023	109/00504177-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	[=] Valor do Documento		
	109	R\$			1.805,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						[-] Desconto / Abatimento	
						[-] Outras Deduções	
						[+] Juros / Multa	
						[+] Outros Acréscimos	
						[=] Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP						97.551.665/0001-25	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA							
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO							
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP							



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	97.551.665/0001-25
Nome:	ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA
Conta de débito:	2881 003 00001349-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 50417.708034 63163.570003 4 94880000180500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VEROCHEQUE REFEICOES LTDA
Nome/Razão Social:	VEROCHEQUE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	06.344.497/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR
CPF/CNPJ:	97.551.665/0001-25
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA
CPF/CNPJ:	97.551.665/0001-25

Data do Vencimento:	29/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.805,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.805,00
Valor Pago (R\$):	1.805,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14785/2022

Nº Ajuste: 16/010

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 1805,00

Valor Rec. Próprio: R\$ - -