



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	10/2022	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\$)
01/11/2023	R\$30.000,00	14/11/2023	309.106.187	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

Andressa



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 Novembro/2023 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\$ 25.260,91	R\$0,00	R\$ 25.260,91	R\$ 25.260,91	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\$118,90	R\$0,00	R\$118,90	R\$118,90	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\$842,17	R\$0,00	R\$842,17	R\$842,17	R\$0,00
Bens e materiais					



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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\$ 30.511,98	R\$0,00	R\$ 30.511,98	R\$ 30.511,98	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\$ 30.511,98
(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, 07 de Dezembro de 2023.



Camila Andrade de Oliveira
Presidente

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334060918413005025
06/12/2023 09:40:15

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			504,06 C
01/11/2023		3235	99021	870 Transferência recebida	613.235.000.032.970	30.000,00 C	
				01/11 11:48 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
01/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	307.274.916	200.000,00 C	
				104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA			
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	1.030,05 D	
				033 0019 06017691473 CLEOMACIA DE MELO			
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.102	3.030,71 D	226.443,30 C
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
06/11/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.015.000.020.731	2.354,32 D	
				06/11 14:21 ANA P FERREIRA MARCOLINO			
06/11/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.206.000.021.241	951,76 D	
				06/11 14:20 SANDRA C R DA SILVA			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	2.386,67 D	
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	1.829,67 D	
				033 3911 41035629860 JESSICA HELENA DE			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.603	1.719,90 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.604	2.589,15 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.605	694,42 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.606	1.178,44 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.607	2.064,64 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.608	1.681,57 D	
				260 0001 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.609	1.719,45 D	
				341 1101 49240713824 NYEL ANTONIO GARC			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.610	4.290,00 D	202.983,31 C
				260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA			
07/11/2023		0000	13105	438 TED	110.701	1.930,16 D	201.053,15 C
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	842,17 D	
				CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.002	118,90 D	200.092,08 C
				SUPERMERCADO SAVEGNAGO			

Indonoro

13/11/2023	3235	99021	470 Transferência enviada 13/11 11:56 ASSOCIACAO D N M OLIVEIR	616.954.000.030.409	200.000,00 D	92,08 C
14/11/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA	309.106.187	30.000,00 C	
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP	111.401	100,00 D	29.992,08 C
16/11/2023	3235	99021	470 Transferência enviada 16/11 11:44 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	613.235.000.032.970	30.000,00 D	
16/11/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	7,92 C	0,00 C
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Sistema



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334060918413005026
06/12/2023 09:40:45

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	43,56			36,203947		
16/11/2023	RESGATE	7,92	0,04		6,591308	1,207650958	29,612639
	Aplicação 23/08/2023	7,92	0,04		6,591308		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		0,19		0,156741	1,212187309	29,455898
	Aplicação 23/08/2023		0,19		0,156741		
30/11/2023	SALDO ATUAL	35,71			29,455898		29,455898

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	43,56
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7,92
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,23
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,07
SALDO ATUAL =	35,71

Valor da Cota

31/10/2023	1,203067722
30/11/2023	1,212187309

Rentabilidade

No mês	0,7580
No ano	10,0671
Últimos 12 meses	11,1113

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

Assinado

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ / CEI 97.551.665/0001-25		02 Razão Social/Nome 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua General Osorio, 1099				04 Bairro Centro
05 Município RIBEIRAO PRETO	06 UF SP	07 CEP 14010-000	08 CNAE 8720499	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP 133.21831.81.2		11 Nome 001023 - CLEOMACIA DE MELO PEREIRA		
12 Endereço (Logradouro, Nrº, Andar, Apt.) Rua Dulce Pereira Bidurin, 125				13 Bairro Jardim Horizonte Verde
14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP 14093-238	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 66488/00019/AL	18 CPF 060.176.914/73
19 Data de Nascimento 29/10/1983	20 Nome da Mãe MARGARIDA DA CONCEICAO			PMRP/SECRETARIA: <u>See Saude</u>

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21 Tipo de Contrato 3-Prazo determinado sem cláusula de direito recíproco de rescisão antecipada	Nº Lei Repasse: <u>14786/2022</u>
22 Causa do Afastamento Rescisão s/ Justa Causa por Iniciativa do Empregado	Nº Ajuste: <u>16/219</u>
	Fonte Recurso: <u>Tecnia</u>
	Valor Subvenção: R\$ <u>1030,05</u>
	Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u>

23 Remuneração Mês Ant. 1.837,00	24 Data de Admissão 02/06/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2023	27 Cód. Afastamento Não
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 020.144.03006-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.244.464/0001-75 - SEMPRETURH.SIND. EMPREG. TURISMO E HOSPITALIDADE RIB.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-Saldo de 23 Dia(s) de Salário	1.408,37	51-Comissões	0,00	52-Gratificações	0,00
53-Adicional de Insalubridade	0,00	54-Adicional de Periculosidade	0,00	55-Adicional Noturno	0,00
56.1-Horas Extras	0,00	57-Gorjetas	0,00	58-Descanso Semanal Rem. (DSR)	0,00
59-Reflexo DSR s/ Salário Variável	0,00	60-Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61-Multa Art. 479/CLT	0,00
62-Salário-Família	0,00	63-13º Salário Proporcional 05/12 Avos	765,42	64-13º Salário Exercício Anteriores	0,00
64.3-Ferías Proporcionalis - S/Var	1,33	65-Ferías Proporcionalis 05/12 Avos	765,42	66-Ferías Vencidas	0,00
66.2-1/3 FERIAS MP 927/2020	0,00	66.3-Sal Mensal Professor Manha	0,00	67.1-13º Salario - Variaveis	1,33
68-Terço Constitucional de Férias	255,58	69-Aviso Prévio Indenizado	0,00	70-13º Salário (Aviso Prévio Inden.)	0,00
71-Ferías (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00				
				TOTAL BRUTO	3.197,45

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-Pensão Alimentícia	0,00	101-Adiantamento Salarial	0,00	102-Adiantamento de 13º Salário	0,00
103-Aviso Prévio Indenizado	0,00	104-Indenização Art. 480 CLT	0,00	105-Empréstimo em Consignação	0,00
112.1-Previdência Social 7,50%	96,44	112.2-Previdência Social (13º Sal.) 7,50%	57,50	114.1-IRRF	0,00
114.2-IRRF sobre 13º Salário	0,00	115-Outros Descontos	54,00	115.9-AVISO PREVIO NAO TRABALHADO	1.837,00
115.12-Aviso Previo Indenizado - S/VA	0,00	115.13-FALTAS DSR 01 Dia(s)	61,23	115.15-FALTAS 01 Dia(s)	61,23
115.17-CONVENIO HAPVIDA / DEPENDENTE	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	2.167,40
				VALOR LÍQUIDO	1.030,05

Cleomácia de Melo Pereira

Inadorno

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ / CEI: 97.551.665/0001-25
02 Razão Social/Nome: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

TRABALHADOR

10 Pis / Pasep: 133.21831.81.2
11 Nome: 001023 - CLEOMACIA DE MELO PEREIRA
17 Cart.Trabalho (Nro./Série/UF): 66488/00019/AL
18 CPF: 060.176.914/73
19 Data de Nascimento: 29/10/1983
20 Nome da mãe: MARGARIDA DA CONCEICAO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão s/ Justa Causa por Iniciativa do Empregado

24 Data de Admissão: 02/06/2023
25 Data do Aviso Prévio:
26 Data de Afastamento: 23/10/2023
27 Cód. do Afastamento: Não
29 Pensão Alim.(%) (FGTS): 0,

30 Categoria do Trabalhador:
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 01/11/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.030,05 (Um Mil e Trinta Reais e Cinco Centavos), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é a parte integrante do presente Termo de Quitação.

RIBEIRAO PRETO, 01 de Novembro de 2023


R.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA CPF: 311.678.118/44


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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>1030,05</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

156 Informações à Caixa:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:50:20
323503235 0003

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

NR. DOCUMENTO 110.101

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023

REMETENTE ANGELICA VIVIANE DE OLI

FAVORECIDO CLEOMACIA DE MELO PEREIRA

CPF 060.176.914 73

BANCO 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA 0019 RIBEIRAO PRETO CONTA 000020219192

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 1.030,05

VALOR TOTAL 1.030,05

NR.AUTENTICACAO 3.43B.486.ECE.9BE.92E

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>1030,05</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

Handwritten signature

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25

Local : 0003 - PROJETO FEDERAL

Funcionário : 000020 - PAULO ROGERIO PANCHIN

Registro:

Função : 0695 - MONITOR(A) I

Admissão: 03/11/2014

C.Custo :

CTPS: 56824/00077/SP

Período Aquisitivo : 03 de Novembro de 2022 a 02 de Novembro de 2023

Período de Gozo : 06 de Novembro de 2023 a 05 de Dezembro de 2023

Abono Pecuniário :

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	2.053,63	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	472,63	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		842,09	
771 I.N.S.S. FERIAS			281,99
781 I.R.R.F. FERIAS			55,65

Salário : 2.053,63

3.368,35

337,64

Maior Remuneração : 2.053,63

Faltas não justificadas : 0

Valor Líquido >>>

3.030,71

Tributação e recolhimento entre os meses

	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS	Valor de FGTS
11/2023	2.806,96	239,89 (8,55%)	2.806,96	224,56
12/2023	561,39	42,10 (7,50%)	561,39	44,91

RIBEIRAO PRETO, 03 de Novembro de 2023

PAULO ROGERIO PANCHIN

Eu, PAULO ROGERIO PANCHIN, 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\$ 3.030,71 (Três Mil e Trinta Reais e Setenta 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:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3030,71
Valor Rec. Próprio: R\$	- t ✓

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:34
323503235 0002

COMPROVANTE DE TED

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

=====
NR. DOCUMENTO 110.102
DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023
REMETENTE ANGELICA VIVIANE DE OLI
FAVORECIDO PAULO ROGERIO PANCHIN
CPF 099.033.578 00
BANCO 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA 0019 RIBEIRAO PRETO CONTA 000020025849
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE
VALOR 3.030,71
VALOR TOTAL 3.030,71
=====

NR.AUTENTICACAO A.ABD.EC1.94E.CFC.69F

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>2030,71</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

Indeiros



Transferências entre contas correntes BB

G331061415834195019
06/11/2023 14:21:41

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 2.354,32
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saiaou
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2354,32
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 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					Outubro de 2023	
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	30,0000	2.034,57			
024	HORA EXTRA 50%	0,3000	8,48			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	87,49			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	356,05			
364	ADIC TEMPO SERVICO	89,0000	101,73			
527	NEGOCIAL	1,0000		20,35		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2500		213,65		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.588,32	234,00		
			Valor Liquido:	2.354,32		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.034,57	2.588,32	2.588,32	207,07	2.060,32		



Transferências entre contas correntes BB

G331061415834195016
06/11/2023 14:20:59

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 951,76
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14706/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	951,76
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 Outubro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	20,0000	960,67			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	59,82			
364	ADIC TEMPO SERVICO	78,0000	72,05			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		57,64		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,8300		83,14		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.092,54	140,78		
			Valor Liquido:	951,76		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.441,00	1.032,72	1.032,72	82,62	504,72		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195023
06/11/2023 14:26:03

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 110.601
Valor 2.386,67
Data transferência 06/11/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 81257DA60924685E

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Fedual
Valor Subvenção: R\$	2386,67
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 Outubro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	86,25			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	359,39			
364	ADIC TEMPO SERVICO	108,0000	102,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2700		215,28		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			2.601,95	215,28		
			Valor Liquido:	2.386,67		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	2.601,95	2.601,95	208,16	2.073,95		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195026
06/11/2023 14:27:22

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 110.602
Valor 1.829,67
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 006AFC658591A273

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2020
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	tecnal
Valor Subvenção: R\$	1829,67
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 Outubro de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00057	JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	MONITOR(A) I	371410	01/08/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	29,39			
095	FERIADO	6,0000	122,47			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		159,19		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.988,86	159,19		
			Valor Liquido:	1.829,67		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.988,86	1.988,86	159,11	1.460,86		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195029
06/11/2023 14:29:07

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 110.603
Valor 1.719,90
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1D83FFB81DA86BC2

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1719,90
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					Outubro de 2023	
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	1.919,93			
364	ADIC TEMPO SERVICO	83,0000	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

G331061415834195033
06/11/2023 14:30:39

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 110.604
Valor 2.589,15
Data transferência 06/11/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EC027B6305C8D81B

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>2589,15</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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Outubro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00003	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	133,0000	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		

Assis



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195039
06/11/2023 14:33:02

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 110.606
Valor 1.178,44
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 57B34F2A6A75EB83

PMRP/SECRETARIA:	<u>Soc Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1872,86</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					Mensal Outubro de 2023	
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	1.837,00			
024	HORA EXTRA 50%	1,3200	23,47			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	82,79			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48			
364	ADIC TEMPO SERVICO	86,0000	91,85			
501	FALTAS	1,0000		61,23		
503	FALTAS (D.S.R.)	1,0000		61,23		
608	VALE ALIMENTACAO	0,0000		180,00		
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		694,42		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1100		181,27		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.356,59	1.178,15		
			Valor Liquido:	1.178,44		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.234,13	2.234,13	178,73	1.706,13		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195036
06/11/2023 14:32:23

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 110.605
Valor 694,42
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F652A8973119DD99

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>10/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1872,86</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

Ordem judicial Pensão Alimentícia

Janduss



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195044

06/11/2023 14:36:23

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 110.607
Valor 2.064,64
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A88E279316A1C81A

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/222</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>2064,64</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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Outubro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	82,30			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	112,0000	342,91			
502	ATRASOS	1,2900		15,14		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1200		182,43		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.262,21	197,57		
			Valor Liquido:	2.064,64		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.247,07	2.247,07	179,77	1.685,46		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195047
06/11/2023 14:37:35

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 110.608
Valor 1.681,57
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6AE2932130B48AB9

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1681,57
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					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Outubro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000054	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	15/06/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
502	ATRASOS	1,0400		10,89		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		144,54		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.837,00	155,43		
			Valor Liquido:	1.681,57		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.826,11	1.826,11	146,09	1.298,11		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331061415834195050
06/11/2023 14:39:07

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 110.609
Valor 1.719,45
Data transferência 06/11/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A31D34AF68C14412

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1719,45
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

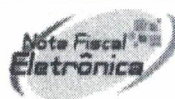
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

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					Outubro de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
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	30,0000	1.837,00			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0600	29,39			
095	FERIADO	6,0000	122,47			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		159,19		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.988,86	269,41		
			Valor Liquido:	1.719,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.988,86	1.988,86	159,11	1.460,86		



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
28

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
31/10/2023 13:15:33
 Data de Competência/Emissão
31/10/2023
 Cód. de Autenticidade
1985089BD
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 97.551.665/0001-25 **IM :** 20005751
Razão Social : Associacao Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira
Endereço : Rua General Osório **Número :** 1099
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14010-000 **Cidade/UF :** Ribeirão Preto/ SP
Telefone : (16)8113-5204 **E-mail :** donanair@donanair.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

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 outubro.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 4290,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41600 - Psicologia. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 416	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 4.290,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.290,00	Total do ISSQN R\$ 85,80	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\$ 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

G331061415834195054
06/11/2023 14:40:11

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 110.610
Valor 4.290,00
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 64F5D6E2FF2DDA40

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saich</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>4290,00</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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1930,16
Valor Rec. Próprio: R\$	274,79

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.810,12	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.384,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.384,80
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858900000239 848001792313 107682050893 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PMRP/SECRETARIA:	CmDBA
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	179,85
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 29.810,12	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.384,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.384,80
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858900000239 848001792313 107682050893 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Comprovante de pagamento
de FGTS

CAIXA

Valor	Data
R\$ 2.384,80	07/11/23 10:35

Operação realizada com sucesso

Dados do Pagamento

Código de barras

858900000239 848001792313 107682
050893 755166500013

Conta de débito

2881 | 003 | 00001349-9

CNPJ/CEI Empresa

97.551.665/0001-25

Cód. convênio

0179

Data de validade

07/11/2023

Competência

10/2023

Identificação da operação

FGTS

Data/hora da operação

07/11/23 10:35

Data débito

07/11/2023

Código da operação

00550205

Chave de segurança

YAFHJL6G2883YJU9

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sac Sando</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1930,16</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>274,79</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMOCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/225</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>179,85</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335071050879904019
07/11/2023 10:57:09

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 110.701
Valor 1.930,16
Data transferência 07/11/2023
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB F128C6F76638FB11

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:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14286/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1930,16</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>274,79</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMOCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14286/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>179,85</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>—</u>

linx

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

DNFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.010.184
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1102 6486 6300 0142 5500 1000 0101 8410 0005 3664

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

135231897702646 06/11/2023 10:26:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO:

06/11/2023

ENDEREÇO:

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BAIRRO/DISTRITO:

JARDIM SUMARE

CEP:

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

06/11/2023

MUNICÍPIO:

RIBEIRAO PRETO

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

5160

VALOR BRUTO:

842,17

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LIQUIDO:

842,17

DATA VENCIMENTO:

06/11/2023

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

842,17

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:

842,17

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓD. PROD., CÓD. ANP, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, V. TRIBUTOS, etc. Rows include ORIGINAL GASOLINA and ORIGINAL ETANOL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35231002648663000142590002069591024295314722,
352310026486630001425900020695910
26273161644, 35231002648663000142590002069591035188854966, 352310026486630001425900020695910622277173
21
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 104.30 (12.38%) Federal, R\$ 186.00 (22.09%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Muni-
cipal
- Fonte: IBPT - SP 0D61CD

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 161219

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 842,17

Valor Rec. Próprio: R\$ -

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:37:04
323503235 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409297801610157010009195300000084217

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 111.001
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 842,17
VALOR COBRADO 842,17

NR.AUTENTICACAO D.CB4.A9F.94C.EDE.C43

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04092.978016 10157.010009 1 95300000084217

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA CNPJ/CPF: 02.648.663/0001-42 AV CARAMURU, 1175, , 14025080 - REPUBLICA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8011/01570-1
Data do documento 07/11/2023	Núm. do documento 010184	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 157 / 00040929 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 842,17
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,50%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) 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

RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: NF-E
Nº 84629
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 - SAÍDA
Nº 84629
SÉRIE 000
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1071 3221 5000 3266 5500 0000 0846 2916 6186 0110
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 135231752603315 16/10/2023 14:01:45-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO 16/10/2023
ENDEREÇO RUA GENERAL OSORIO Nº 1099 BAIRRO DISTRITO CENTRO DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/10/2023
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14010-000 FONE/FAX 1636322400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL SP HORA DE SAÍDA 14:01:39

FATURA / DUPLICATA
CENTO E DEZOITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/11/2023	118,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21,95 VALOR DO ICMS 5,49 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,90
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR DA DESONERAÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 118,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 26 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 9,837 PESO LÍQUIDO 9,728

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
142051	CIG ROTHMANS RED BOX KRE WHITE	24022000	060	5929	UNI	10.0000	6.0000	60,00		0,00	0,00			0,00	0,00
141782	MOLHO TOM PREDILECTA 300G SAC TRAD	21032010	060	5929	UNI	13.0000	1.6900	21,97		0,00	0,00			0,00	0,00
133543	REFRIG ANTARCT 3L PET GUARANA	22021000	060	5929	UNI	1.0000	9.9900	9,99		0,00	0,00			0,00	0,00
142087	REFRIG SUKITA 2L PET TUBAINA	22021000	060	5929	UNI	1.0000	4.9900	4,99		0,00	0,00			0,00	0,00
94390	REMOV BUFALO 500ML LAVAN	27101249	000	5929	UNI	1.0000	21.9500	21,95		21,95	5,49			25,00	0,00

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: 14/165252 16/10/2023 - Res. ICMS: Base: 21.95 Aliq: 25.00 Valor: 5.49

RESERVADO AO FISCO
PMRP/SECRETARIA: Soc Saude
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: Tudeal
Valor Subvenção: R\$ 118,90
Valor Rec. Próprio: R\$ -/-

BRADESCO

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA			Agência /Código Beneficiário 2042-7/0001550-4		Observações:	
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA - 7226314 RUA GENERAL OSORIO 1099 14010000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP			Nosso Número 00/42042009513-5			
			Data de Vencimento 15/11/2023			
Data Documento 16/10/2023	Espécie DM	Num. do Documento 84629	Parcela 1	Valor 118,90	Data	Assinatura do Entregador
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura do Pagador			

Após vencimento cobrar RS 0,16 ao dia
Documento: 84629
Cliente: 7226314



2007454974

BRADESCO

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/11/2023	
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4	
Endereço Beneficiário AVENIDA CARAMURU , 812 - REPUBLICA RIBEIRAO PRETO - SP - 14030 - 000						
Data do Documento 16/10/2023	Num. do Documento 84629/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/10/2023	Nosso Número 00/42042009513-5	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 118,90	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar RS 0,16 ao dia Documento: 84629 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 14010000 CENTRO			RIBEIRAO PRETO		SP CNPJ: 97.551.665/0001-25	
Pagador/Avalista						

Autenticação Mecânica

BRADESCO

237-2

23792.04205 42042.009516 35000.155008 8 95350000011890

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/11/2023	
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4	
Endereço Beneficiário AVENIDA CARAMURU , 812 - REPUBLICA RIBEIRAO PRETO - SP - 14030 - 000						
Data do Documento 16/10/2023	Num. do Documento 84629/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/10/2023	Nosso Número 00/42042009513-5	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 118,90	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar RS 0,16 ao dia Documento: 84629 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 14010000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP			RIBEIRAO PRETO		SP CNPJ: 97.551.665/0001-25	
Pagador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:04
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204200951635000155008895350000011890

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	111.002
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	118,90
VALOR COBRADO	118,90

=====

NR.AUTENTICACAO 0.981.4CB.BA3.508.ECB

=====

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.

		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1673072		1673072
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\$ 100,00	Valor por Extenso: Cem Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 100,00
		TOTAL: R\$ 100,00
Data do Pedido: 14/11/2023	Data do Pagamento: 14/11/2023	
Autenticação: 3yV8Vayjl4JFxyTZUk8SwBcCka7t2zqfnX1I04urKw=		

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	100,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3351408281996261
14/11/2023 08:40:36

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:40:24
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600412824203295460000010000

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 111.401
DATA DE VENCIMENTO 26/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 100,00
VALOR COBRADO 100,00

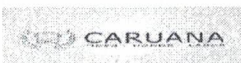
NR.AUTENTICACAO B.821.B09.A85.3D0.702

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 Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 100,00
Valor Rec. Próprio: R\$ T



130-9

13090.00113 21001.295506 00412.824203 2 95460000010000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 26/11/2023	
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 14/11/2023	Nº documento 1673072	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/11/2023	Carteira / Nosso número 121/0004128242-0
Uso do banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 100,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***				(-) Desconto / Abatimentos	
Taxa de Conveniencia: R\$ 0,00				(-) Outras deduções	
Custo do Boleto: R\$ 0,00				(+) 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. barra	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada