



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Entidade: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Telefone: (16) 3632-2400 / 3625-2113

Subvenção: 12/2018

Relatório de Subvenção nº 001272/2019

Mês de referência: Setembro

RECURSOS RECEBIDOS DA SECRETARIA	
Saldo anterior, referente ao relatório de subvenção nº	R\$ 0,00
Aplicação financeira (se houver)	R\$ 0,00
Recursos recebidos no mês	R\$ 2.916,00
Total	R\$ 2.916,00

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO

DESTINAÇÃO	%	VALOR MENSAL
RECURSOS HUMANOS PF	1%	RS600,00
ENCARGOS SOCIAIS		
RECURSOS HUMANOS PJ		
GENEROS ALIMENTÍCIOS		
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	99%	RS2.300,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
LOCAÇÕES DIVERSAS		
UTILIDADES PÚBLICAS		
COMBUSTÍVEL		
MATERIAL PERMANENTE		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

COMPROVANTES DAS DESPESAS, DE ACORDO COM PLANO DE APLICAÇÃO ACIMA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
04/10/2019	Holerite	Kelly Priscila Vieira	Parte salário	R\$616,00
04/10/2019	Nota Fiscal	Caroline Fernada de C. Leone	Terapeuta Ocupacional	R\$1.400,00
04/10/2019	Nota Fiscal	Laboratuque	Oficina Batuque	R\$900,00
			TOTAL	R\$2.916,00

Saldo para o próximo mês: R\$0,00

Justificativa do saldo: Será utilizado no próximo mês.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, que a documentação acima comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 25 de Outubro de 2019.

Presidente da Entidade



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL / CMDCA SE CUIDA C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Setembro de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000011	KELLY PRISCILA VIEIRA	PEDAGOGO	239415	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.374,82			
276	ADIC TEMPO SERVICO	68,0000	118,74			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		224,42		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		27,39		
			2.493,56	251,81		
Valor Liquidado:				2.241,75		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.374,82	2.493,56	2.493,56	199,48	2.269,14	04/10/19	Kelly P. Vieira



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

25/10/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 307	
Data e Hora da Emissão:	04.10.2019 13:28:04	Competência:	4/10/2019	Código de Verificação:	39590017
Número do RPS:		Nº. da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	RIBEIRÃO PRETO - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		LABORATUQUE INSTRUMENTOS MUSICAIS LTDA - ME			
Nome Fantasia		LABORATUQUE			
CNPJ/CPF	05.776.115/0001-96	Inscrição Municipal	11031601	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA CAMPOS NOVOS, 192 - ALTO DO IPIRANGA CEP: 14035-440				
Complemento:		Telefone:	16036339457	e-mail	
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			
CNPJ/CPF	97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	20003751	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e CEP	VISCONDE DE INHAUMA, 1857 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-100				
Complemento:	- DE 14001401 AD FIM	Telefone:	(16)3236-8581	e-mail:	donanair@donanair.org.br
Discriminação dos Serviços					
Referente à oficina de percepção realizada na Ong Dona Nair no período de 08 setembro a 06 de outubro de 2019. Obs: Verbi através do CMDCA - TERMO 12/2018					
Código do Serviço / Atividade					
8.02 / 08.02.05 / 00080205 - ENSINO DE MUSICA, VIOLA, PIANO, ETC.					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(RS)	
INSS(RS)		CSF I(RS)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	900,00	
(-) Desconto Incondicionado		1- Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(+) Retenções Federais	0,00	0- Nenhum	Base de Cálculo	900,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1- Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	900,00	Incentivador Culturais	(=) Valor do ISS: - R\$	0,00	
		2- Não			
AVISO:					
1- Esta Nota Fiscal não constitui ato de cobrança pelo Prestador dos Serviços. 2- A emissão desta Nota Fiscal possui caráter declaratório e não substitui qualquer outro documento de natureza fiscal. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 142/19/2018
 Nº Ajuste: 12/2018
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Utilizado: R\$ 900,00



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



G33729094423959218
29/10/2019 09:58:19

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 32968-1 ASSOCIACAO SE CUIDA DIA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/09/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			2.916,00 C
04/10/2019		3235	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	616,00 D	
				04/10 1969 5613-8 KELLY PRISCILA			
04/10/2019		3235	99015 470	Transfer?ncia enviada	552.665.000.028.921	1.400,00 D	
				04/10 2665 28921-3 CAROLINE FERNA			
04/10/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	900,00 D	0,00 C
				033 4598 005776115000196 LABORATUQUE I			
29/10/2019		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2019

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088