



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\$)
01/10/2023	R\$30.000,00	17/10/2023	305.288.988	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



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 Setembro/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 SEQUINTEIS (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 25.483,88	R\$0,00	R\$ 25.483,88	R\$ 25.483,88	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\$ 230,00	R\$0,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00	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\$ 430,64	R\$0,00	R\$ 430,64	R\$ 430,64	R\$0,00
Combustível	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	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\$ 30.434,52	R\$0,00	R\$ 30.434,52	R\$ 30.434,52	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 SEGUINTEs, 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\$ 30.452,52
(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 Novembro de 2023.

Camila Andrade de Oliveira
Presidente

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332071513962122016
07/11/2023 15:18:03

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2023		3235	99021	870 Transferência recebida	613.235.000.032.970	30.000,00 C	
				06/10 08:41 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
06/10/2023		3235	99021	470 Transferência enviada	614.015.000.020.731	2.347,46 D	
				06/10 08:56 ANA PAULA FERREIRA MARCO			
06/10/2023		3235	99021	470 Transferência enviada	614.206.000.021.241	533,67 D	
				06/10 09:16 SANDRA C R DA SILVA			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	1.458,30 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	683,13 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	1.705,96 D	
				033 0019 06017691473 CLEOMACIA DE MELO			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.604	1.229,98 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.605	2.028,55 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.606	1.691,47 D	
				033 3911 41035629860 JESSICA HELENA DE			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.607	1.581,25 D	
				341 1101 49240713824 NYEL ANTONIO GARC			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.608	2.383,06 D	
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.609	1.719,90 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.610	1.560,05 D	
				260 0001 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.611	4.290,00 D	
				260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA			
06/10/2023		0000	13105	438 TED	100.612	1.957,83 D	
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
06/10/2023		0000	13105	438 TED	100.613	2.060,24 D	
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
06/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.614	840,00 D	1.929,15 C
				PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP			
11/10/2023		0000	13105	438 TED	101.101	244,73 D	1.684,42 C
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
17/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	305.288.988	30.000,00 C	31.684,42 C
				104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA			

18/10/2023	3235	99021	470 Transferência enviada	613.235.000.032.970	30.000,00 D	1.684,42 C
			18/10 21:26 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
24/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.401	230,70 D	
			RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT			
24/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.402	519,02 D	934,70 C
			CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA			
25/10/2023	0000	13105	438 TED	102.501	430,64 D	504,06 C
			104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			504,06 C

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332071513962122017
07/11/2023 15:18:24

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	43,20			36,203947		
31/10/2023	SALDO ATUAL	43,56			36,203947		36,203947

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	43,20
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,36
SALDO ATUAL =	43,56

Valor da Cota

29/09/2023	1,193256364
31/10/2023	1,203067722

Rentabilidade

No mês	0,8222
No ano	9,2390
Últimos 12 meses	11,2225

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

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:56:36
323503235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 614.015.000.020.731
VALOR TOTAL 2.347,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA PAULA FERREIRA MARCOL
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 20.731-4
NR. DOCUMENTO 613.235.000.029.295

NR.AUTENTICACAO B.6D4.49C.821.D72.69B

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$:	2347,46
Valor Rec. Proprio. 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 Setembro 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%	0,5000	14,13	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	74,04	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	356,05	
364	ADIC TEMPO SERVICO	88,0000	101,73	
527	NEGOCIAL	1,0000		20,35
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2400		212,71

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica

2.580,52	233,06
Valor Liquido:	2.347,46

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.034,57	2.580,52	2.580,52	206,44	2.052,52		

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:16:16
323503235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 614.206.000.021.241
VALOR TOTAL 533,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANDRA C R DA SILVA
AGENCIA: 4206-4 CONTA: 21.241-5
NR. DOCUMENTO 613.235.000.029.295

NR. AUTENTICACAO 6.3FE.BA0.04D.EFB.816

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/202
Nº Ajuste:	161219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	533,67
Valor Rec. Próprio: R\$	-4-

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					Setembro de 2023	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	10,0000	480,34			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	59,82			
364	ADIC TEMPO SERVICO	5,0000	72,05			
520	VALE TRANSPORTE	3,0000				
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9500		28,82		
				49,72		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			612,21	78,54		
			Valor Liquido:	533,67		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.441,00	552,39	552,39	44,20	276,19		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.51
 3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2946-7 - NOVO SHOPPING CENTER RIB.PRETO

CONTA: 25.261-9

FAVORECIDO: ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 250.443.268-28

VALOR: R\$ 1.458,30

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB: D.A8D.AD5.688.4F5.901

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

Setembro 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	30,0000	1.837,00	
024	HORA EXTRA 50%	0,5500	14,03	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	67,10	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48	
364	ADIC TEMPO SERVICO	85,0000	91,85	
705	ORDEM JUD PENSÃO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		683,13
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1500		190,03

PMRP/SECRETARIA: *Sec Saúde*
Nº Lei - Base: *14786/2022*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Central*
Valor S. União: R\$ *241,43*
Valor Rec. Proprio: R\$ *—*

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica

2.331,46

873,16

Valor Liquido:

1.458,30

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.331,46	2.331,46	186,52	1.803,46		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.34
3235203235 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0767-6 - BAIRRO IPIRANGA

CONTA: 60.501.790-0

FAVORECIDO: JULIANA JANDUSSI DE SOUZA

CPF/CNPJ: 156.200.408-52

VALOR: R\$ 683,13

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100602

AUTENTICACAO SISBB: 7.3A0.F63.91A.CE7.C88

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2141/43
Valor Rec. Próprio: R\$	-

OBS: Pagamento Ordem Judicial
Revisão Alimentícia Mensal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.53
 3235203235 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO

CONTA: 2.021.919-2

FAVORECIDO: CLEOMACIA DE MELO PEREIRA

CPF/CNPJ: 060.176.914-73

VALOR: R\$ 1.705,96

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100603

AUTENTICACAO SISBB: 1.D12.6B7.C1C.E76.119

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 Setembro 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	
024	HORA EXTRA 50%	0,5200	13,27	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	2,65	
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9300		146,96
			1.852,92	146,96
			Valor Liquido:	1.705,96

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica				
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14266/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1705,96
Valor Rec. Próprio: R\$	-

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.852,92	1.852,92	148,23	1.324,92		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.43
3235203235 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1288-2 - OUROESTE

CONTA: 856.533.622-9

FAVORECIDO: ERIKA FERNANDA COSTA

CPF/CNPJ: 311.851.728-07

VALOR: R\$ 1.229,98

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100604

AUTENTICACAO SISBB: E.81D.F40.67F.045.400

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	15,0000	1.373,37			
364	ADIC TEMPO SERVICO	132,0000	137,34			
770	I.N.S.S. FOLHA	12,6600		280,73		
<p>PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u></p> <p>Nº Lei Repasse: <u>14785/2022</u></p> <p>Nº Ajuste: <u>16/2019</u></p> <p>Fonte Recurso: <u>Federal</u></p> <p>Valor Subvenção: R\$ <u>1229,98</u></p> <p>Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u></p>						
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.510,71	280,73		
			Valor Liquido:	1.229,98		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.746,73	1.510,71	1.510,71	120,86	982,71		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.19
 3235203235 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1171-1 - MORRO AGUDO

CONTA: 37.183-7

FAVORECIDO: FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIME

CPF/CNPJ: 004.340.993-84

VALOR: R\$ 2.028,55

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100605

AUTENTICACAO SISBB: B.21A.A87.C73.401.9AB

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 Setembro 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	29,0000	1.775,77	
024	HORA EXTRA 50%	2,3500	39,55	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	72,21	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1400		180,46

FMRP/SECRETARIA:	Sac Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Flavial
Valor Subvencão: R\$	2028,55
Valor Rec. Proprio. R\$	-

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	2.209,01	180,46
Valor Liquido:		2.028,55

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.209,01	2.209,01	176,72	1.649,37		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.54
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP

CONTA: 1.087.110-2

FAVORECIDO: JESSICA HELENA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 410.356.298-60

VALOR: R\$ 1.691,47

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100606

AUTENTICACAO SISBB: 3.B96.C05.6CA.168.E8A

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 Setembro de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000057	JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	MONITOR(A) I	371410	01/08/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53		
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>1691,47</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>---</u>						
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 Liquido:	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		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.25
 3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1101-0 - UBERABA - PQ DAS AMERICAS

CONTA: 9.100-5

FAVORECIDO: NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS

CPF/CNPJ: 492.407.138-24

VALOR: R\$ 1.581,25

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100607

AUTENTICACAO SISBB: C.FAD.05F.4C2.857.C2E

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

Setembro 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	30,0000	1.837,00	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53

PMRP/SECRETARIA: *Sec Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14780/2020*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Subvenção: R\$ *1581,25*
 Valor Rec. Próprio: R\$ *- + -*

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica

1.837,00

255,75

Valor Liquido:

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		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
 3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL)
 AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
 CONTA: 2.002.584-9

PMRP/SECRETARIA:	Sa Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2.383,06
Valor Rec. Próprio: R\$	-

FAVORECIDO: PAULO ROGERIO PANCHIN

CPF/CNPJ: 099.033.578-00

VALOR: R\$ 2.383,06

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100608

AUTENTICACAO SISBB: E.2BF.6AE.A25.891.D13

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Setembro de 2023	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.053,63			
024	HORA EXTRA 50%	0,3000	8,56			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	73,59			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	359,39			
364	ADIC TEMPO SERVICO	107,0000	102,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2700		214,79		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.597,85	214,79		
			Valor Liquido:	2.383,06		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	2.597,85	2.597,85	207,83	2.069,85		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.38
 3235203235 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2383-3 - NOVA ALIANCA

CONTA: 2.084-3

FAVORECIDO: RITA NOEL PERES

CPF/CNPJ: 275.426.808-11

VALOR: R\$ 1.719,90

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100609

AUTENTICACAO SISBB: 8.DB2.366.9E4.235.CAB

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 Setembro de 2023	
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	82,0000	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		
PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> N° Lei Repasse: <u>147866022</u> N° Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>1919,90</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- L</u>						
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		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.12
 3235203235 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.762.342-2

FAVORECIDO: SHIRLEY DA SILVA

CPF/CNPJ: 308.044.068-47

VALOR: R\$ 1.560,05

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100610

AUTENTICACAO SISBB: 7.826.4D1.B9E.62B.29F

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 Setembro de 2023
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

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	2,1700		23,30
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9100		143,43

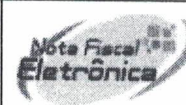
PMRP/SECRETARIA:	<i>Sua Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2006</i>
Nº Ajuste:	<i>16/12/19</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1560,05</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- - -</i>

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica	1.837,00	276,95
Valor Liquido:		1.560,05

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.813,70	1.813,70	145,10	1.285,70		



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
 27

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
29/09/2023 10:58:53
 Data de Competência/Emissão
29/09/2023
 Cód. de Autenticidade
55224F76C
 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 setembro.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14386/2022
 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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.06
3235203235 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.244.767-3

FAVORECIDO: ISADORA BETTARELLO LTDA

CPF/CNPJ: 47.363.919/0001-03

VALOR: R\$ 4.290,00

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100611

AUTENTICACAO SISBB: 9.12B.971.DE8.C84.107

PMRP/SECRETARIA:	Sao Saude
Nº Lei Repasse:	14786/202
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	4290,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2023 - 20:21:05

PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1957,83
Valor Rec. Próprio: R\$	17614

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016) 32366581	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	30.155,96	13	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	97.551.665/0001-25	09/2023	07/10/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.412,47	0,00	2.412,47

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800000245 124701792314 007681050893 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2023 - 20:21:05

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	278,20
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016) 32366581	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	30.155,96	13	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	97.551.665/0001-25	09/2023	07/10/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.412,47	0,00	2.412,47

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800000245 124701792314 007681050893 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



2ª Via - Comprovante de
pagamento de FGTS

CAIXA

Valor	Data
R\$ 2.412,47	06/10/23 15:03



Operação realizada com sucesso

Dados do Pagamento

Código de barras

**858800000245 124701792314 007681
050893 755166500013**

Conta de débito

2881 | 003 | 00001349-9

CNPJ/CEI Empresa

97.551.665/0001-25

Cód. convênio

0179

Data de validade

07/10/2023

Competência

09/2023

Identificação da operação

Data/hora da operação

06/10/23 15:03

Data débito

06/10/2023

Código da operação

00594935

Chave de segurança

P69ARUMJTZ4NKHGN



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.21
3235203235 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2881-9 - AVENIDA PRESIDENTE VARGAS

CONTA: 1.349-9

FAVORECIDO: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25

VALOR: R\$ 1.957,83

DEBITO EM: 06/10/2023

DOCUMENTO: 100612

AUTENTICACAO SISBB: 3.B22.C73.D4A.BB2.989

PMRP/SECRETARIA:	CMBCA
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	278,20
Valor Rec. Próprio: R\$	-

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1957,83
Valor Rec. Próprio: R\$	176,44

CNPJ
97.551.665/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23276.9139113-2

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000166878938

Valor Total do Documento
5.351,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	135,35			135,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	21,60			21,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.619,37			2.619,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	2.575,00			2.575,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
Totais		5.351,32			5.351,32

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 2069,24
Valor Rec. Próprio: R\$ 2964,77

PMRP/SECRETARIA: CMDOCA
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 326,31
Valor Rec. Próprio: R\$ -

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000053 0 51320385232 3 93071623276 5 91391132756 7



CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.23276.9139113-2
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 5.351,32

Pague com o PIX



Relatório de Apuração de I.R.R.F.

Período: 01/09/2023 à 30/09/2023

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP

Funcionário		Folha	Férias	13ºSalário	Trib.Exclus.	Total
001022	ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	117,04	0,00	0,00	0,00	117,04
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	18,31	0,00	0,00	0,00	18,31
001024	MARIANA LEONIDAS	21,60	0,00	0,00	0,00	21,60
TOTAL DA EMPRESA		156,95	0,00	0,00	0,00	156,95
TOTAL DA EMPRESA DETALHADO						
Pagamento Mensal	Competência : 08/2023	156,95	0,00	0,00	0,00	

2ª Via - Comprovante de
pagamento de DARF
NUMERADO

CAIXA

Valor	Data
R\$ 5.351,32	06/10/23 10:33



Operação realizada com sucesso!

Dados do DARF NUMERADO

Agente arrecadador

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código de barras

**858300000530 513203852323 930716
232765 913911327567**

Data de pagamento

06/10/2023

Número do documento

07162327691391132

Valor total

5.351,32

Nome

ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA

Conta de débito

2881 | 003 | 00001349-9

Convênio

Receita Federal do Brasil

Data de débito

06/10/2023

Data/hora da operação

06/10/2023 | 10:33:48

Código da operação

000032724

Chave de segurança

L570GOYMNYT46SER



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.57
3235203235 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2881-9 - AVENIDA PRESIDENTE VARGAS

CONTA: 1.349-9

FAVORECIDO: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25

VALOR: R\$ 2.060,24

DEBITO EM: 06/10/2023


DOCUMENTO: 100613

AUTENTICACAO SISBB: 5.0DF.DFB.05F.86A.408

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>2060,24</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>2964,77</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMDBA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2022</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>326,31</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>

PMRP/SECRETARIA:	<i>Seu Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14206/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>840,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1652218		1652218
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\$ 840,00	Valor por Extenso: Oitocentos e Quarenta Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 840,00
		TOTAL: R\$ 840,00
Data do Pedido: 06/10/2023		Data do Pagamento: 06/10/2023
Autenticação: UIqRAu80N1N2pLBvjO3UnkOIAugQ5B+ZivJxtmcc5H4=		

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:02
323503235 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600412350142795070000084000

BENEFICIARIO:

PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTE

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

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14706/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>840,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

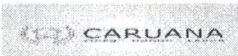
NR. DOCUMENTO	100.614
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.457.F6F.DB3.A00.253

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas



130-9

13090.00113 21001.295506 00412.350142 7 95070000084000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 18/10/2023			
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 06/10/2023	Nº documento 1652218	Espécie doc. DM	Accite N	Data processamento 06/10/2023	Carteira / Nosso número 121/0004123501-4
Uso do banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 840,00	(=) Valor documento R\$ 840,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
*** IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA CNPJ: 97.551.665/0001-25 RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14080-220					Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

Atenção

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.

02 Período de Apuração	30/09/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/10/2023
07 Valor do Principal	308,17
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	308,17
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Emissão da DARF [PIS]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

Atenção

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.

02 Período de Apuração	30/09/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/10/2023
07 Valor do Principal	308,17
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	308,17
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Emissão da DARF [PIS]

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saucer
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	tribunal
Valor Subvenção: R\$	204,73
Valor Rec. Próprio: R\$	63,44

Relatório de Apuração de PIS

Competência: 09/2023

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13ºSalário	Valor Total
000003 ERIKA FERNANDA COSTA	3.416,18	34,16	0,00	0,00	34,16
000020 PAULO ROGERIO PANCHIN	2.597,85	25,98	0,00	0,00	25,98
000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	2.580,52	25,81	0,00	0,00	25,81
000032 ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	2.331,46	23,31	0,00	0,00	23,31
000036 RITA NOEL PERES	2.015,93	20,16	0,00	0,00	20,16
000037 SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	1.885,26	18,85	0,00	0,00	18,85
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	2.305,13	23,05	0,00	0,00	23,05
000051 RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	2.205,41	22,05	0,00	0,00	22,05
000054 SHIRLEY DA SILVA	1.813,70	18,14	0,00	0,00	18,14
000055 GABRIELE TAINARA MARTINS DOS SANTOS	661,28	6,61	0,00	0,00	6,61
000056 NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS	1.837,00	18,37	0,00	0,00	18,37
000057 JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	1.837,00	18,37	0,00	0,00	18,37
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	3.477,60	34,78	0,00	0,00	34,78
001023 CLEOMACIA DE MELO PEREIRA	1.852,92	18,53	0,00	0,00	18,53
TOTAL DA EMPRESA	30.817,24	308,17	0,00	0,00	308,17

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

Nome:	ASSOCIACAO DONA NAIR
DDD/Telefone:	(16) 3236-6581
Período de apuração:	30/09/2023
Número do CNPJ:	97.551.665/0001-25
Código da receita:	8301
Número de referência:	
Data do vencimento:	25/10/2023
Valor principal:	308,17
Valor da multa:	0,00
Valor dos juros e/ou encargos DL - 1.025/69:	0,00
Valor total:	308,17

Autenticação bancária:	CEFIC 06102023 288100300001349 00494626
Conta de débito:	2881 / 003 / 00001349-9
Data de débito:	06/10/2023
Data/hora da operação:	06/10/2023
Código da operação:	00494626
Chave de Segurança:	6T2PY0Q8YAPLH3K8

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	244,73
Valor Rec. Próprio: R\$	63,44

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:49
323503235 0003

COMPROVANTE DE TED

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

=====
NR. DOCUMENTO 101.101
DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023
REMETENTE ANGELICA VIVIANE DE OLI
FAVORECIDO ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
CNPJ 97.551.665/0001 25
BANCO 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA 2881 AVENIDA PRESIDE CONTA 000000013499
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE
VALOR 244,73
VALOR TOTAL 244,73

=====
NR. AUTENTICACAO 5.C48.A51.2C5.084.35D

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2012</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>244,73</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>63,44</u>

LADO EMISSOR DE RIBLIMP PROD LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO
EMISSÃO: 10/10/2023 - DEST. / REM.: ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA - VALOR TOTAL:
R\$ 230,70

NF-e N° 000021994 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBLIMP PROD LIMPEZA LTDA

RUA SAO CARLOS, 0388 - VILA MARIANA
CEP:14075-100 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3979-6464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000021994 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1007 2603 5200 0125 5500 1000 0219 9410 0037 5400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231716739090 10/10/2023 16:11:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582679178115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.260.352/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ / CPF
97.551.665/0001-25

DATA DA EMISSÃO
10/10/2023

ENDEREÇO

RUA GENERAL OSORIO 1099

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14010-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/10/2023

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

FONE / FAX

(16)9406-1000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:11:18

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000021994	230,70	0,00	230,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/11/2023	230,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,52	230,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RIBLIMP PROD DE LIMPEZA EIRELI ME	3 - PROP/REMT			SP	07.260.352/0001-25
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SAO CARLOS 388	RIBEIRAO PRETO	SP	582679178115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
579	AGUA SANITARIA AYLAGE C 5 LT	28289011	0500	5405	GL	2,00	12,25	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
658	PAP TOALHA 2D EXTRA LUXO GHS	48182000	0102	5102	FD	8,00	14,95	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	FIBRA USO GERAL VERDE	68053090	0102	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	BALDE PLASTICO 12 LITROS	39249000	0102	5102	UN	1,00	19,80	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
797	RODO PLAST 60 CM VERMELHO	96039000	0500	5405	UN	1,00	16,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
784	CABO DE ALUMINIO 1 50 MT	96039000	0500	5405	UN	1,00	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	CABO DE MADEIRA 1 20 MT	96039000	0500	5405	UN	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúca
N° Lei Repasse: 14786/202
N° Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 230,70
Valor Rec. Próprio: R\$ →

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond Pcto Pcto 28 dias BCO 104 CAIXA EC FEDERAL I ME EPP optante pelo
Simples Nacional II Nao gera credito fiscal de IPI ICMS conf lei 123 2006 Documento emitido
por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito fiscal de IPI
TRATAMENTO DE PISOS AUTOMOTIVA DESCARTAVEIS LIMPEZA EM GERAL
PRODUTOS DE PISCINA Entr RUA SAO JOSE 2291
00000 000 Valor aprox dos Tributos R 34 52 14 96 Fonte IBP

RESERVADO AO FISCO

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:15:37
323503235 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494918951690010004700001615327795270000023070

BENEFICIARIO:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT

NOME FANTASIA:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA -

CNPJ: 07.260.352/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA -

CNPJ: 07.260.352/0001-25

PAGADOR:

ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA OL

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	230,70
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

NR. DOCUMENTO 102.401
DATA DE VENCIMENTO 07/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 230,70
VALOR COBRADO 230,70

NR. AUTENTICACAO 7.118.41F.170.81D.D7C



104-0

10494.91895 16900.100047 00001.615327 7 95270000023070

Local de pagamento

REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Beneficiário

RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Data do documento

10/2023

Código do Banco

01

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

AVANÇADA DE R\$: 3,70 A PARTIR DE : 07/11/2023
CUSTAS DE R\$: 0,92 AO DIA

TESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador/Avalista:

CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25

UF: SP CEP: 14010-000

CPF/CNPJ:

Vencimento	
07/11/2023	
Agência / Código do Cedente	2947/0491891-6
Nosso Número	14/900000000016153-5
(=) Valor do Documento	230,70
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimentos	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.010.122
		SÉRIE 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.010.122
SÉRIE 1
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1002 6486 6300 0142 5500 1000 0101 2210 0005 3030

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 135231750241791 16/10/2023 10:11:06

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25	DATA DE EMISSÃO: 16/10/2023
ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE	CEP: 14025130	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 16/10/2023
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA:

DOCUMENTO: 5149	VALOR BRUTO: 519,02	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LIQUIDO: 519,02	DATA VENCIMENTO: 16/10/2023
--------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 519,02
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: 519,02

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

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	51,27	27101259	060	5929	L	41,881	6,09	255,05	0,00	0,00	0,00
978878980	810101002	IPIMAX ETANOL ADITIVADO	25,34	22071090	060	5929	L	67,8587	3,89	263,97	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35231002648663000142590002069590968601789480, 352310026486630001425900020695909 94773304955, 35231002648663000142590002069590999449473179 Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 76.61 (14.76%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 33EAB0	RESERVADO AO FISCO PMPR/SECRETARIA: <u>Sec Saude</u> Nº Lei Repasse: <u>14286/2022</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>519,02</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-</u>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:17
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409214801610157010009195140000051902

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

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2010
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 519,02
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

NR. DOCUMENTO 102.402
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 519,02
VALOR COBRADO 519,02

NR. AUTENTICACAO 5.534.8D7.13D.D9A.73D

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04092.148016 10157.010009 1 95140000051902

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/10/2023
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 19/10/2023	Núm. do documento 010122	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/10/2023	Nosso Número 157 / 00040921 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 519,02
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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 323730342 Série C
Data de Emissão: 15/09/2023
Data de Apresentação: 20/09/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310073590602
Leitura Próximo Mês: 17/10/2023
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
04	RIPBU077-00000276	306857383	711619306	4C80.9A0B.EF4E.EF11.18A8.CFBB.AA26.5D0B

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R S JOSE, 2291
AT BOA VISTA
14025-186 RIBEIRAO PRETO - SP
CNPJ: 97.551.665/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	711619306	INSTALAÇÃO 15938930	SET/2023	23/10/2023	430,64

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/23	430.000	kWh	0.47404652	203,84	203,84	18,00	36,69	167,15	1,30	6,05	Verde
0601	Consumo - TE	SET/23	430.000	kWh	0.40672094	174,89	174,89	18,00	31,48	143,41	1,12	5,16	15 Dias
0699	Conta do mês	AGO/23				29,17							Verde
0807	Conta do mês	AGO/23				11,37							15 Dias
Total Distribuidora						419,27							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				11,37							
Total Consolidado						430,64	378,73		68,17	310,66	2,42	11,24	

PMRP/SECRETARIA: 500 Saúde
N° Lei Repasse: 14786/2022
N° Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 439.64
Valor Rec. Próprio: R\$ -x-

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2023 SET	430	30
AGO	402	30
JUL	356	32
JUN	331	29
MAI	422	32
ABR	456	30
MAR	472	30
FEV	479	29
JAN	401	28
2022 DEZ	514	32
NOV	525	31
OUT	415	32
SET	508	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37182000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
22614109	Ativa	15/09/2023	16/08/2023	1,00	430		17/10/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Como sua última conta não atingiu o valor mínimo p/ pagamento, sua conta atual veio c/ o total acumulado.
Saiba mais em: www.cpf.com.br/contaminima.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 323730342 Série C

CódDébAut-Banco 310073590602	Total a Pagar (R\$) 430,64	Data de Vencimento 23/10/2023
---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

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

RAI ELETRONICOS E ACESSORIOS CASAS BAHIA-LOJA 1490 MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST	AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pague aqui - PIX

836400000045 306400403441 533795440031 100735906024




Autenticação Mecânica



Comprovante de pagamento
de água, luz, telefone e gás

CAIXA

Valor	Data
R\$ 430,64	24/10/23 14:30

 **Operação realizada com sucesso!**

Dados do pagador

Conta de débito
2881 | 003 | 00001349-9

Dados do recebedor

Nome da empresa
CPFL CIA PAULISTA DE

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Fiducial</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>430,64</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-4-</u>

Dados da transação


Representação numérica do código de barras
8364000000453064004034415337954
40031100735906024

Identificação da operação
CPFL

Data de débito
24/10/2023

Código da operação
00146984

Chave de segurança
1C89ZLZ152P1V2TW

 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

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:50:13
323503235 0001

COMPROVANTE DE TED

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

NR. DOCUMENTO	102.501
DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2023
REMETENTE	ANGELICA VIVIANE DE OLI
FAVORECIDO	ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
CNPJ	97.551.665/0001 25
BANCO	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA	2881 AVENIDA PRESIDE CONTA 000000013499
FINALIDADE	001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO	CONTA CORRENTE
VALOR	430,64
VALOR TOTAL	430,64

=====

NR. AUTENTICACAO 8.CB0.1FC.ABA.0F3.C7E

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>430,64</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>