



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): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº16/2019	04/10/2022	12 meses	R\$108.000,00
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\$12.000,00	14/11/2023	76.876	R\$12.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$12.000,00
(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\$12.000,00

Luciano



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\$0,00

(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\$4.938,63	R\$0,00	R\$4.938,63	R\$4.938,63	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	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\$605,56	R\$0,00	R\$605,56	R\$605,56	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$595,00	R\$0,00	R\$595,00	R\$595,00	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\$2.165,63	R\$0,00	R\$2.165,63	R\$2.165,63	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$3.368,23	R\$0,00	R\$3.368,23	R\$3.368,23	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$1.171,87	R\$0,00	R\$1.171,87	R\$1.171,87	R\$0,00
Combustível	R\$809,93	R\$0,00	R\$809,93	R\$809,93	R\$0,00



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Bens e materiais permanentes	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Obras	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras despesas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
TOTAL	R\$ 13.654,85	R\$0,00	R\$ 13.654,85	R\$ 13.654,85	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.

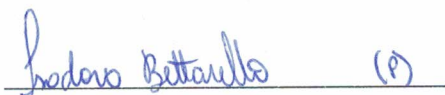
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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\$12.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 13.654,85
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$0,00

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

Ribeirão Preto, 06 de Dezembro de 2023.



Camila Andrade de Oliveira
Presidente

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334060918413005021
06/12/2023 09:25:01

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X
 Conta corrente 30411-5 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.824,47 C
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP	110.701	660,00 D	
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT	110.702	128,70 D	1.035,77 C
13/11/2023		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	1.035,00 D	0,77 C
14/11/2023		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	76.876	12.000,00 C	12.000,77 C
16/11/2023		6954	99021	470 Transferência enviada 16/11 13:16 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	613.235.000.032.970	1.983,66 D	
16/11/2023		6954	99021	470 Transferência enviada 16/11 13:20 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	613.235.000.032.970	3.368,23 D	
16/11/2023		6954	99021	470 Transferência enviada 16/11 13:49 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	613.235.000.032.970	241,27 D	
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto MG RIBEIRAO PRETO ESC	111.601	250,00 D	
16/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	111.602	150,64 D	
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M	111.603	1.344,00 D	
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E	111.604	371,63 D	
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	111.605	605,56 D	3.685,78 C
21/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	112.101	809,93 D	2.875,85 C
22/11/2023		6954	99021	470 Transferência enviada 22/11 14:53 MARIANA QUINTAES DE CAST	613.312.000.129.811	200,00 D	
22/11/2023		0000	13105	361 Pgto conta água SAERP	112.201	743,07 D	1.932,78 C
24/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	112.401	278,16 D	1.654,62 C
29/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto VEROCHEQUE REFEICOES LTDA	112.901	1.925,00 D	
29/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto LA DIAS SERVICOS GERENCIADOS	112.902	150,00 D	
29/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.	112.903	445,00 D	
29/11/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	865,38 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.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334060918413005022
06/12/2023 09:25:29

Cliente

Agência 6954-X
Conta 30411-5 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	198,06			164,628259		
13/11/2023	APLICAÇÃO	1.035,00			857,679625	1,206744301	1.022,307884
29/11/2023	RESGATE	865,38	1,49	1,26	716,442008	1,211724034	305,865876
	Aplicação 23/08/2023	198,32	1,16		164,628259		
	Aplicação 13/11/2023	667,06	0,33	1,26	551,813749		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		0,19		0,156741	1,212187309	305,709135
	Aplicação 13/11/2023		0,19		0,156741		
30/11/2023	SALDO ATUAL	370,58			305,709135		305,709135

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	198,06
APLICAÇÕES (+)	1.035,00
RESGATES (-)	865,38
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,68
IOF (-)	1,26
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,90
SALDO ATUAL =	370,58

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

 ProUrbano <small>Comitê Gestor ProUrbano</small>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1668794		1668794
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\$ 660,00	Valor por Extenso: Seiscentos e Sessenta Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 660,00
		TOTAL: R\$ 660,00
Data do Pedido: 06/11/2023	Data do Pagamento: 07/11/2023	
Autenticação: iljAI/7L9yytRGS5lazuEigSX9BiEFiIL/+VVzL3MCE=		

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>660,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335071050879904029
07/11/2023 11:11:4207/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:11:42
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600412740219395380000066000

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 110.701

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 660,00

VALOR COBRADO 660,00

NR.AUTENTICACAO 5.158.71F.BFC.BC0.5E6

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	660,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



130-9

13090.00113 21001.295506 00412.740219 3 95380000066000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 18/11/2023	
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 06/11/2023	Nº documento 1668794	Espécie doc. DM	Acceite N	Data processamento 06/11/2023	Carteira / Nosso número 121/0004127402-1
Uso do banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 660,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX *** Taxa de Conveniencia: R\$ 0,00 Custo do Boleto: R\$ 0,00				(-) Desconto / Abatimentos (-) 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	

Secador / Avalista -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Medicar Emergencias Medicas Ltda**
MedicarAvenida Caramuru,644 - República
CEP 14030-000 - Fone: (16)3512-4477 - Ribeirão Preto - SP
contabilidade@medicar.com.br
Inscrição Municipal 7411101 - CPF/CNPJ 68.322.411/0001-37**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	26/10/2023	26/10/2023 13:05:50	E2 73 B1	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		204345
204769	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	26/10/2023 13:05:33		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
97.551.665/0001-25		ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R GENERAL OSORIO,	1099	ENTRA PELA GARIBALDI	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14010-000	Ribeirão Preto / SP		administrativo@donanair.org.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR NOVEMBRO 2023 R 128,70.

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúco</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>128,70</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
42100 - Unidade de Atendimento, Assistencia ou Tratamento ...	2,000000	421	8621601			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 128,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 128,70	R\$ 2,57	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 128,70****Informações Complementares**



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335071050879904034
07/11/2023 11:13:4807/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:13:48
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BANCO SICOOB S.A.

75691441110100016438234882570012295300000012870

BENEFICIARIO:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT

NOME FANTASIA:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 110.702

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 128,70

VALOR COBRADO 128,70

NR. AUTENTICACAO F.CE1.231.F21.648.053

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	18/219
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	128,70
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-



756

75691.44111 01000.164382 34882.570012 2 95300000012870

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/11/2023
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA 68.322.411/0001-37					4411/1643
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/10/2023	204345	OU	N	26/10/2023	83488257
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
CNAB 240	1	R\$	0,00		128,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
PAGAR EM REDE BANCARIA/CORRESPONDENTES NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MULTA 10% / JUROS 0,03% AO DIA PAGUE EM DIA SUA MENSALIDADE E EVITE O REGISTRO NO ORGAO PROTECAO DE CREDITO					0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25					
R GENERAL OSORIO,, 1099 - CENTRO					
RIBEIRAO PRETO - SP 14.010-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CNPJ 97.551.665/0001-25	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.16.23310.9213306-1	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000175498200			Valor Total do Documento 5.211,24

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	72,04			72,04
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	21,60			21,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.392,60			2.392,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	2.725,00			2.725,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
Totais		5.211,24			5.211,24

PMRP/SECRETARIA: omb ca
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 398,35
Valor Rec. Próprio: R\$ -

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 1983,66
Valor Rec. Próprio: R\$ 2126,90

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000052 1 11240385233 1 21071623310 0 92133061379 0



CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.23310.9213306-1
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 5.211,24

Pague com o PIX



Relatório de Apuração de I.R.R.F.

Período: 01/10/2023 à 31/10/2023

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA	97.551.665/0001-25
Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP	

LOCAL DE TRABALHO: 0007 CMDCA SE CUIDA

Funcionário	Folha	Férias	13ºSalário	Trib.Exclus.	Total
001024 MARIANA LEONIDAS	21,60	0,00	0,00	0,00	21,60
LOCAL DE TRABALHO: 0007	21,60	0,00	0,00	0,00	21,60
TOTAL DO LOCAL DETALHADO					
Pagamento Mensal Competência : 09/2023	21,60	0,00	0,00	0,00	

LOCAL DE TRABALHO: 0008 CMDCA UAI

Funcionário	Folha	Férias	13ºSalário	Trib.Exclus.	Total
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	72,04	0,00	0,00	0,00	72,04
LOCAL DE TRABALHO: 0008	72,04	0,00	0,00	0,00	72,04
TOTAL DO LOCAL DETALHADO					
Pagamento Mensal Competência : 09/2023	72,04	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DA EMPRESA	93,64	0,00	0,00	0,00	93,64
TOTAL DA EMPRESA DETALHADO					
Pagamento Mensal Competência : 09/2023	93,64	0,00	0,00	0,00	

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	398,35
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	183,66
Valor Rec. Próprio: R\$	2126,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
3235203235 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85830000052-1 11240385233-1

21071623310-0 92133061379-0

Data do pagamento 14/11/2023

Numero do Documento 07.16.23310.9213306-1

Valor Total 5.211,24

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: 2.164.1C9.AF8.AE6.27E

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMDCA</u>
N° Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
N° Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>398,35</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
N° Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
N° Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1983,66</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>2126,90</u>

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGÊNCIA: 6954-0 CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3235-2 CONTA: 32970-3
NOME CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
VALOR: 1.983,66
DATA: 16/11/2023

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMDCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>178/223</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>398,35</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1983,66</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>2126,90</u>



Pix copia e cola
00020126910014br.gov.bcb.pix-qr-code.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/ce3a0d7db6674f27bf5f4b66336d7bce5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63041BAA

Recibo do Pagador



RIBEIRÃO
IMÓVEIS

Ribeirão Imoveis Ltda
35.099.304/0001-32
Avenida Professor João Fiúsa, 1147 - Terreo
Ribeirão Preto - SP



Sicredi | 748-X |

74891.16009 08772.007376 49949.051079 1 95350000336823

Cedente Ribeirão Imoveis Ltda		Agência/Código do Cedente 0737.49.94905	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 23/228420-5
Número do documento 28420		CPF/CNPJ 35.099.304/0001-32	Vencimento 15/11/2023		Valor do documento 3.368,23
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M - CNPJ 97.551.665/0001-25					

Demonstrativo impresso em 13/11/2023 13:01:06

Autenticação mecânica

Contrato: 543-0-5 - Parcela: 20 - Reajuste: 02/2024 - IGPM

	débito	crédito
Aluguel (15/10/2023 à 14/11/2023)	3.227,77	-
I.R.R.F. (CPF: 667.632.156-49)	-	113,77
IPTU // Parcela 11 de 12	204,24	-
Seguro Imobiliário (MENSAL) // Parcela 6/12	49,99	-
Totais	3.482,00	113,77

3.368,23

Imóvel: Casa Térrea - End.: Rua São José, 2291

Corte na linha pontilhada



Sicredi | 748-X |

74891.16009 08772.007376 49949.051079 1 95350000336823

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 15/11/2023
Cedente Ribeirão Imoveis Ltda					Agência/Código cedente 0737.49.94905
Data do documento 13/11/2023	Número do documento 28420	Espécie doc. DM	Aceite N	Processado em 13/11/2023	Nosso número 23/228420-5
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do documento 3.368,23
Instruções - Após vencimento multa de 10% - Juros de 0,033333 ao dia após o vencimento - Depósito em conta corrente ou valores a menor não garantem a quitação deste título. Após 5 dias do vencimento, pagamento somente poderá ser efetuado no departamento jurídico, com incidência os acréscimos contratuais, tel. (16) 3620-1000, incidindo os acréscimos legais estipulados no contrato					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M - CNPJ 97.551.665/0001-25 Rua São José, 2291 - Alto da Boa Vista Ribeirão Preto/SP - 14.025-186					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

MGRP/SECRETARIA:	<i>Soc Saucha</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3368,23</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- +</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGÊNCIA: 6954-0 CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3235-2 CONTA: 32970-3
NOME CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
VALOR: 3.368,23
DATA: 16/11/2023

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>3368,23</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:02
695406954 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/11/2023
NR. DOCUMENTO	613.235.000.032.970
VALOR TOTAL	3.368,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3
NR. DOCUMENTO 616.954.000.030.411

=====

NR.AUTENTICACAO	8.239.917.14B.070.074
-----------------	-----------------------

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>3368,23</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- -</u>



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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	31/10/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/11/2023
07 Valor do Principal	298,10
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	298,10
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	31/10/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/11/2023
07 Valor do Principal	298,10
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	298,10
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Emissão da DARF [PIS]

PMRP/SECRETARIA:	Seu Saucha
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	munucapil
Valor Subvenção: R\$	241,27
Valor Rec. Próprio: R\$	5683

Relatório de Apuração de PIS

Competência: 10/2023

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

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

LOCAL DE TRABALHO: 3 PROJETO FEDERAL

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13ºSalário	Valor Total
-------------	------------	-------	--------	------------	-------------

LOCAL DE TRABALHO: 3 PROJETO FEDERAL

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13ºSalário	Valor Total
000003 ERIKA FERNANDA COSTA	2.884,07	28,84	0,00	0,00	28,84
000020 PAULO ROGERIO PANCHIN	2.601,95	26,02	0,00	0,00	26,02
000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	2.588,32	25,88	0,00	0,00	25,88
000032 ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	2.234,13	22,34	0,00	0,00	22,34
000036 RITA NOEL PERES	2.015,93	20,16	0,00	0,00	20,16
000037 SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	1.699,15	16,99	0,00	0,00	16,99
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	2.247,07	22,47	0,00	0,00	22,47
000054 SHIRLEY DA SILVA	1.826,11	18,26	0,00	0,00	18,26
000056 NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS	1.988,86	19,89	0,00	0,00	19,89
000057 JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	1.988,86	19,89	0,00	0,00	19,89
001023 CLEOMACIA DE MELO PEREIRA	2.052,66	20,53	0,00	0,00	20,53

LOCAL DE TRABALHO: 0003 **0,00** **241,27** **0,00** **0,00** **241,27**

LOCAL DE TRABALHO: 4 PATROCINADOR

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13ºSalário	Valor Total
000051 RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	2.205,41	22,05	0,00	0,00	22,05
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	1.738,80	17,39	0,00	0,00	17,39

LOCAL DE TRABALHO: 0004 **0,00** **39,44** **0,00** **0,00** **39,44**

LOCAL DE TRABALHO: 8 CMDCA UAI

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13ºSalário	Valor Total
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	1.738,80	17,39	0,00	0,00	17,39

LOCAL DE TRABALHO: 0008 **0,00** **17,39** **0,00** **0,00** **17,39**

TOTAL DA EMPRESA **29.810,12** **298,10** **0,00** **0,00** **298,10**

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: municipal

Valor Subvenção: R\$ 241,27

Valor Rec. Próprio: R\$ 56,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.53
3235203235 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3235 - AGENCIA EMPRESA NOVE DE JULHSP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023

PERIODO DE APURACAO 31/10/2023

NUMERO DO CNPJ 97.551.665/0001-25

CODIGO DE RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 24/11/2023

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 298,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 298,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.837.E0B.8C8.FEC.657

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111601

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

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

PMRP/SECRETARIA:	Soc Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	241,27
Valor Rec. Próprio: R\$	56,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGÊNCIA: 6954-0 CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3235-2 CONTA: 32970-3
NOME CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
VALOR: 241,27
DATA: 16/11/2023

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>241,27</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>56,83</u>



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
35

Dados do Prestador de Serviço

Eps Controle de Pragas Ltda

Avenida Heráclito Fontoura Sobral Pinto, 1855 CASA 663 - Condomínio Evidence Resort
CEP 14022-500 - Fone: (16)9744-4696 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20165284 - CPF/CNPJ 51.824.701/0001-86

Data de Geração da NFS-e

17/10/2023 16:18:21

Data de Competência/Emissão

17/10/2023

Cód. de Autenticidade

6317AA755

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	Número : 1099
Endereço : Rua General Osório	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP
CEP : 14010-000	E-mail : donanair@donanair.org.br
Telefone : (16)8113-5204	

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Controle de Pragas

Valor aproximado dos tributos: R\$25,00

Vencimento: 18/11/2023

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>250,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 71301 - Dedetizacao, Desinsetizacao, Imunizacao, Desratizac...		Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 713	Cód. NBS	Cód. CNAE 8122200	
VI. Total dos Serviços R\$ 250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 250,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	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. Líquido da Nota Fiscal R\$ 250,00
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>

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:55
695406954 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BCO BRADESCO S.A.

23790064029000013616903002940405795380000025000

BENEFICIARIO:

MG RIBEIRAO PRETO ESC
NOME FANTASIA:
MG RIBEIRAO PRETO ESC
CNPJ: 34.446.189/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
EPS CONTROLE DE PRAGAS
CNPJ: 51.824.701/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M
CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	250,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -

NR. DOCUMENTO 111.601
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 250,00
VALOR COBRADO 250,00

NR. AUTENTICACAO 3.251.ACC.77B.61E.687

BRADESCO

237-2

23790.06402 90000.136169 03002.940405 7 95380000025000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					18/11/2023	
Cedente					Agência / Código cedente	
MG RIBEIRAO PRETO EMPRESA SIMPLES DE CREDITO LTDA					0064/0029404-7	
Data do Documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número	
17/10/2023	0000000035	DM	N	17/10/2023	09/00001361603-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
	09	R\$	0,00		250,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
JUROS DE MORA DE 1,00 AO DIA						
PROTESTAR NO 3º DIA DE VENCIDO					(-) Outras deduções	
** SEGUNDA VIA** gerada por LARISSA em 24/10/2023 cobranca@mgsimplesdecredito.com.br						
					(+) Mora / Multa	
Sacado					(+) Outros Acréscimos	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA						
RUA GENERAL OSÓRIO, 1099 CENTRO						
14.010-000 RIBEIRAO PRETO SP					(=) Valor Cobrado	
Sacador / Avalista EPS CONTROLE DE PRAGAS 51.824.701/0001-86						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL
R S JOSE, 02291
AT B VISTA
14025-186 RIBEIRAO PRETO SP

Código
005/011935267

Vencimento
20/11/2023

Valor
150,64

CPF/CNPJ
97.551.665/0001-25

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

- Claro net virtua
- ILIM BRASIL TOTAL EMP PME 1L

Claro-club

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club

descrição

total

Claro net virtua	110,00
NET Fone	40,64

Valor total
150,64

Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua	
01/10/23 A 31/10/23 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	110,00
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	110,00
Total Claro net virtua	110,00

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h52m36s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h08m12s	0,00
ASSINATURA		40,64
Total NET Fone		40,64

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/202
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 150,64
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro não entra em contato por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS



Juntos contra a fraude. Conheça nossos Canais Oficiais e saiba mais em: claro.com.br/seguranca

Você merece o novo.

- ! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.
- Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
005233613792102, 005233554831612,
005233554831554, 005233554831471,
005233554831315

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, UNIBANCO S/A

Cliente ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Identificação para Débito NET SERVICOS 0050119352672	Mês Referência Outubro/2023	Vencimento 20/11/2023	Valor 150,64
---	---	--------------------------------	--------------------------	-----------------

84630000001-1 50640162202-8 31120005000-4 00255789734-1



Pague com
Pix
Clique Aqui



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.24.05
6954X06954

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84630000001-1 50640162202-8
31120005000-4 00255789734-1
Data do pagamento 16/11/2023
Valor Total 150,64
=====

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB:
F.B2C.B55.781.8DD.96C

PMRP/SECRETARIA:	<i>Geo Saúdes</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>159,64</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:25:25
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BCO BRADESCO S.A.

23793875059062410230801000003101995400000134400

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/202
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 1344,00
Valor Rec. Próprio: R\$ - + ~

NR. DOCUMENTO 111.603
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.344,00
VALOR COBRADO 1.344,00

NR.AUTENTICACAO C.E58.AEF.7C1.95D.84P

BRADESCO		237-2		23793.87505 90624.102308 01000.003101 9 95400000134400			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 20/11/2023	
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRAÇA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0	
Data do Documento 06/11/2023		Número do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2023	Nosso Número 9/06241023001-P	
Uso do Banco		Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.344,00	
						(-) Desconto/Abatimento	
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total			
0001 HONORARIOS 10/2023	0001	834,00	0,00	834,00			
0004 E-SOCIAL	0001	25,00	0,00	25,00	(+)	Mora/Multa	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 10/2023	0001	405,00	0,00	405,00			
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 10/2023	0003	12,00	0,00	36,00			
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00			
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 10/2023	0001	36,00	0,00	-36,00			
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25 Código de Baixa 9/06241023001-P	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 311 - Data: 07/11/2023

Número
778

Data de emissão
07/11/2023 10:43

Código de verificação
621B94756



Prestador de Serviços

Razão Social: Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Ltda

CNPJ: 15.147.965/0001-89

Inscrição Municipal: 20114400

Rua Cruz e Souza, 371 - Jardim Piratininga

Ribeirão Preto - SP - 14030-600

cesar@campezcontab.com.br - (16) 9614-1913

Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Inscrição Municipal: 20005751

Rua General Osório, 1099 - Centro

Ribeirão Preto - SP - 14010-000

administrativo@donanair.org.br - (16) 98113-5204

Serviços

Código CNAE 7490199	Item LC 116/2003 17.01	Atividade do Município 170102 - Consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens dest...	
Descrição do Serviço			
Nota Fiscal referente ao Boleto Bancário com vencimento em 25.11.2023. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,18 - FONTE IBPT			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 371,63	Total ISSQN (%) R\$ 13,04 (3,51%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 371,63	

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

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/202</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>371,63</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:52
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400133791910200415430016495430000037163

BENEFICIARIO:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E

NOME FANTASIA:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>371,63</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

NR. DOCUMENTO	111.604
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	371,63
VALOR COBRADO	371,63



756-0 75691.32140 01337.919102 00415.430016 4 95430000037163

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente no Sicoob

Beneficiário

15.147.965/0001-89, ACN Assessoria e Consultoria em Nutrição LTDA - ME
Rua Cruz e Souza, nº: 371 - CEP: 14030-600 - Jardim Piratininga - Ribeirão Preto / SP

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

13/11/2023

4154

DM

N

13/11/2023

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

1

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Após vencimento, cobrar multa de 1,00% = R\$ 3,72.

Após vencimento, cobrar juros de 0,0700% ao dia = R\$ 0,26

Vencimento

23/11/2023

Agência/Cód. Beneficiário

3214/337919-1

Nosso Número

0004154-3

(=) Valor do Documento

R\$ 371,63

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

97.551.665/0001-25, Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira

Sumaré - Ribeirão Preto / SP

Rua Cerqueira César, nº: 1744 - CEP: 14025-120

Beneficiário final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



2ª via atualizada:

<https://app.boletocloud.com/boleto/2via/YbGETGEbfHCJgfQQTH7kCJnVaJJ2TslwD1rTXhGa5I>

ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>

Boleto.Cloud

<http://boleto.cloud>



SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA



AV CARAMURU, 812
 REPUBLICA
 RIBEIRAO PRETO
 14030-000
 (16) 3620-8155

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 84872

SÉRIE 000

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 1071 3221 5000 3266 5500 0000 0848 7219 7793 2342

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

135231824496782 26/10/2023 09:30:52-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
23573	MARG DELICIA 1KG C/SAL	15171000	060	5929	UNI	1.0000	15,7500	15,75		0,00	0,00			0,00	0,00
19343	MILHO PIPOCA SIAMAR 500G	10059010	000	5929	UNI	1.0000	5,9900	5,99		5,99	1,08			18,00	0,00
126035	MOLHO SALADA KUHNE 250GFRENCH	21039091	060	5929	UNI	1.0000	8,6900	8,69		0,00	0,00			0,00	0,00
141782	MOLHO TOM PREDILECTA 300G SAC TRAD	21032010	060	5929	UNI	9.0000	1,8900	17,01		0,00	0,00			0,00	0,00
107814	MORT DEF SEARA KG	16010000	060	5929	KG1	0.2120	19,9057	4,22		0,00	0,00			0,00	0,00
91264	PRES COZ FRIMESA KG PONTA	16024900	060	5929	KG1	0.4340	16,7512	7,27		0,00	0,00			0,00	0,00
91268	PRES COZ SADIA KG PONTA	16024900	060	5929	KG1	0.1860	23,9247	4,45		0,00	0,00			0,00	0,00
98173	QJ MUCARELA PRIMO KG PED PAS	04061010	000	5929	KG1	0.5880	36,9048	21,70		21,70	3,91			18,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: municipal

Valor Subvenção: R\$ 605,56

Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:29:31
695406954 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204200959972000155001395450000060556

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 111.605

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 605,56

VALOR COBRADO 605,56

=====

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>605,56</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

BRADESCO | **237-2** | 23792.04205 42042.009599 72000.155001 3 95450000060556

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					25/11/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					2042-7/0001550-4
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/10/2023	84872/1	R\$	N	26/10/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R\$			605,56
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Após vencimento cobrar RS 0,81 ao dia					(-) Outras Deduções
Documento: 84872					(+) Mora/Multa
Cliente: 7226314					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP CNPJ: 97.551.665/0001-25

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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 000.010.206
		SÉRIE 1



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.010.206
SÉRIE 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3523 1102 6486 6300 0142 5500 1000 0102 0610 0005 3884

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 135231982419886 16/11/2023 11:28:32
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA		CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25	DATA DE EMISSÃO: 16/11/2023
ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE	CEP: 14025130
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 16/11/2023
			HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 5179	VALOR BRUTO: 849,93	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 849,93	DATA VENCIMENTO: 16/11/2023
--------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 809,93
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: 809,93

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	259,89	27101259	061	5929	L	118,8707	6,09	723,92	0,00	0,00	0,00
978858679	810102001	ORIGINAL ETANOL	23,43	22071090	061	5929	L	22,111	3,89	86,01	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35231102648663000142590002069591082381680473, 352311026486630001425900020695910 82820385454, 35231102648663000142590002069591108867752191, 352311026486630001425900020695911329474424 34 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 106.50 (13.15%) Federal, R\$ 176.82 (21.83%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municípal - Fonte: IBPT - SP D84119	RESERVADO AO FISCO PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14786/2022</u> Nº Ajuste: <u>16/219</u> Fonte Recurso: <u>municipal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>809,93</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u>
--	---

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:57
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409438801610157010009595450000080993

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: See Saudo
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 809,93
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

NR. DOCUMENTO 112.101
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 809,93
VALOR COBRADO 809,93

NR.AUTENTICACAO A.3DB.831.44D.B1D.D85

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04094.388016 10157.010009 5 95450000080993

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 25/11/2023
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 20/11/2023	Núm. do documento 010206	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/11/2023	Nosso Número 157 / 00040943 - 8	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 809,93	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,50%						(+) 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:						

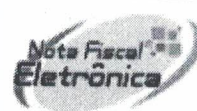


Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

**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

40

Dados do Prestador de Serviço**Mariana Quintaes de Castro 36609874840**
QC DesignRua São Francisco de Assis,000325 - apto 5 - Jardim Castelo Branco
CEP 14090-550 - Fone: (16)8155-4205 - Ribeirão Preto/ SP
marianaqcastro@hotmail.com
Inscrição Municipal 20052760 - CPF/CNPJ 31.741.826/0001-35

Data de Geração da NFS-e

21/11/2023 22:38:29

Data de Competência/Emissão

21/11/2023

Cód. de Autenticidade

601EE0BB7

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

Razão Social : Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira

Endereço : Rua General Osório

Complemento :

CEP : 14010-000

Telefone : (16)8113-5204

IM : 20005751

Número : 1099

Bairro : Centro

Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP

E-mail : donanair@donanair.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

Alterações no site da associação.

PMRP/SECRETARIA: Sec SaúdeNº Lei Repasse: 14786/2022Nº Ajuste: 16/2019Fonte Recurso: municipalValor Subvenção: R\$ 200,00Valor Rec. Próprio: R\$ - -**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município

130501 - Composição Gráfica, Inclusive Confecção de Impres...

Alíquota

0,00

Item da LC116/2003

1702

Cód. NBS

Cód. CNAE

5819100

VI. Total dos Serviços

R\$ 200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 200,00

Total do ISSQN

R\$ 0,00

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\$ 200,00**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."

Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGÊNCIA: 6954-0 CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3312-0 CONTA: 129811-9
NOME CLIENTE: MARIANA QUINTAES DE CASTR
VALOR: 200,00
DATA: 22/11/2023

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>200,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- -</u>



SECRETARIA DE ÁGUA E ESGOTO DE RIB. PRETO

RUA AMADOR BUENO - 22 - CENTRO RIBEIRAO PRETO SP 14010-070
CNPJ: 45.198.109/0001-13 - ISNC. ESTADUAL N° ISENTA
Informações e/ou Reclamações - Ligue 08001150115

SEGUNDA VIA DE DÉBITO ATUALIZADA

ESCRITÓRIO
REGIAO SUL S-1

ROTA
9.16200

INSCRIÇÃO
301.434.3231.0127.000

NOME DO USUÁRIO CPF/CNPJ: 667.XXX.XXX-XX
MARIA TEREZA ARANTES MARCOLINI

MATRÍCULA
136603

ENDEREÇO DO IMÓVEL
RUA SAO JOSE, 2291 ASSOCIACAO - ALTO DA BOA VISTA

1169215

SA SE ECONOMIAS RES. COM. IND. PÚB. TIPO DE CONS. DATA EMISSÃO NÃO RECEBER APÓS
3 3 001 NORMAL 22/11/2023 22/11/2023

Table with columns: MÊS/ANO, VENCIMENTO, VALOR, MÊS/ANO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 10/2023, 17/11/2023, 728,52

Handwritten form with fields: PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde, Nº Lei Repasse: 14786/2022, Nº Ajuste: 16/2019, Fonte Recurso: Municipal, Valor Subvenção: R\$ 74307, Valor Rec. Próprio: R\$ -

Summary table with rows: DÉBITO ORIGINAL (728,52), SERVIÇOS (0,00), MULTA, JUROS E ATUALIZAÇÃO (14,55), VALOR SUCUMBÊNCIA (0,00), DESCONTO/CRÉDITOS (0,00), VALOR A PAGAR (743,07)

O PAGAMENTO DAS FATURAS EM ATRASO PODERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DESTES DOCUMENTOS. LEMBRAMOS QUE A EXISTÊNCIA DE DÉBITO LEVARÁ A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA E A COBRANÇA JUDICIAL.

VIA USUÁRIO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET



INSCRIÇÃO
301.434.3231.0127.000

NÃO RECEBER APÓS
22/11/2023

MATRÍCULA
136603

N. SEQUENCIAL
1169215

VALOR A PAGAR

743,07

VIA SAERP

8268000007-5 43070040301-6 00013660300-8 11692151415-8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.50.17
6954X06954

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI

=====
Convenio SAERP
Codigo de Barras 82680000007-5 43070040301-6
00013660300-8 11692151415-8
Data do pagamento 22/11/2023
Valor Total 743,07
=====

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB:
F.D5C.308.729.49C.8B5

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>16/319</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>743,07</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>



Razão Social: Claro S/A (SPI)
 Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro
 CNPJ Filial: 40432544000147 IE:114814878119
 CNPJ Matriz: 40432544000147

04709110 - Sao Paulo - SP

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			SPI 100711219
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
809186950		23/11/2023	11/2023
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			24/11/2023
			Valor a Pagar (R\$)
			278,16
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84820000002-6

78160162202-3

31124100711-3

21914421933-0

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague
com
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	23/11/2023	278,16	24/11/2023

84820000002-6 78160162202-3 31124100711-3 21914421933-0

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
 Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
 Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
 Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
 Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/202
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	278,16
Valor Rec. Próprio: R\$	- +

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.07.18
6954X06954

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI

=====
Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 8482000002-6 78160162202-3
31124100711-3 21914421933-0


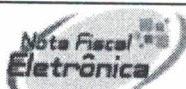
Data do pagamento 24/11/2023
Valor Total 278,16
=====



DOCUMENTO: 112401

AUTENTICACAO SISBB:

8.4C6.4D9.D1F.6F1.FD4

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2020</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>278,16</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- -</i>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 30/11/2023	Data de Geração da NFS-e 30/11/2023 09:07:16	Código de Verificação de Autenticidade E6 D2 89	Número da Nota Fiscal 6751271
Número do RPS 6753315	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 30/11/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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

Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
VEROCARD ALIMENTACAO: 9x180,00 = 1.620,00 VEROCARD ALIMENTACAO: 1x300,00 = 300,00 TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00 OBS: VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO ESSA NF-E NAO ESTA SUJEITA A QUALQUER RETENCAO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.234/12 VLR APROX. DOS TRIBUTOS: FEDERAL 13,45=0,67 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,16 FONTE:IBPT

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1712	Cód. Nacional Atividade Econômica 8299702				
Valor Total dos Serviços R\$ 1.925,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 1.920,00	Base de Cálculo R\$ 5,00	Total do ISSQN R\$ 0,12	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 1.925,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
•

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1925,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340609184130051
06/12/2023 09:23:0506/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:06
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085160133803463163570003195510000192500

BENEFICIARIO:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

NOME FANTASIA:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

CNPJ: 06.344.497/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

CNPJ: 06.344.497/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	112.901
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.925,00
VALOR COBRADO	1.925,00

NR. AUTENTICACAO 2.CB5.C4A.8C5.B1C.950

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:	municipal
Valor Subvenção: R\$	1925,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- +

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 51601.338034 63163.570003 1 95510000192500

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				01/12/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço			06.344.497/0001-41		Agência /Código do Beneficiário
VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA					8036/31635-7
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/11/2023	9098477	DM	N	26/11/2023	109/00516013-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.925,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP

97.551.665/0001-25

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Recebemos de L. A. Dias Serviços Gerenciados (L. A. Dias Serviços Gerenciados) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira. Valor total: 150,00

NF-e
Nº 3102
Série 1
Emissão 24/11/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

L. A. Dias Serviços Gerenciados

Travessa Travessa Helena, 6 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP
CEP: 14.090-048 - Tel.:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 3102
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1127 4875 1200 0180 5500 1000 0031 0214 1561 4116

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
135232045480400 24/11/2023 10:05:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797278929113	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 27.487.512/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira		CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25	DATA DE EMISSÃO 24/11/2023
ENDEREÇO Rua General Osorio, 1099		CEP 14.010-000	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Ribeirão Preto	BAIRRO/DISTRITO Centro	UF SP	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX 16994061000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	08/12/2023	150,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,00

TRANSPORTADOR NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	84439933	0500	5405	TONE R	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00
85	CARTUCHO DE TONER TN2370 COMPATÍVEL										

PMRP/SECRETARIA: Seo Saídi
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 150,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 Trib. aprox. RS: 23,58 Federal, 18,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340609184130051
06/12/2023 09:22:1006/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:22:11
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002541071301213360009895580000015000

BENEFICIARIO:

L A DIAS SERVICOS GERENCIADOS

NOME FANTASIA:

L A DIAS SERVICOS GERENCIADOS

CNPJ: 27.487.512/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

L A DIAS SERVICOS GERENCIADOS

CNPJ: 27.487.512/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	112.902
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR. AUTENTICACAO 2.C53.B68.5B9.00F.6F7

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14206/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	15000
Valor Rec. Próprio: R\$	- +

34191.09008 00025.410713 01213.360009 8 95580000015000

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento				Vencimento	
Beneficiário L. A. Dias Serviços Gerenciados Travessa Travessa Helena, 6 - - 14090-048 Ribeirão Preto-SP				08/12/2023	
27.487.512/0001-80				Agência/Código do Beneficiário	
				0710/12133-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/11/2023	14040	DS	N	24/11/2023	109/00000254-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			150,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário - Não receber após 15 dias do vencimento - Protestar após 30 dias do vencimento - Aplicar multa de 2% e mora diária de 1% pro-rata - Não receber em cheque				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador	Associacao Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira - CNPJ 97.551.665/0001-25 Rua General Osorio, 1099 - - Centro - 14010-000 Ribeirão Preto-SP				
Sacador/Avalista	L. A. Dias Serviços Gerenciados - CNPJ 27.487.512/0001-80				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Smart Gás
DISTRIBUIDORA LTDA

SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA

AV. BRASIL, 1735 - VILA ELISA
14075-040 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3626-2626

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

102.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1105 4637 0200 0125 5500 1000 1021 4710 5463 7020

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
135232069417341 27/11/2023 12:40:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COMBUSTIVEL P/ CONSUM. FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.637.800.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.463.702/0001-25

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ
97.551.665/0001-25

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

ENDEREÇO
R GENERAL OSORIO, 1099

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14010-000

DATA DA SAÍDA
27/11/2023

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3632-2400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:40:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ
97.551.665/0001-25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R LUIZ GAMA, 191

BAIRRO / DISTRITO
CAMPOS ELISEOS

CEP
14080-220

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 12/12/2023 445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	445,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				59,19
				TOTAL DA NOTA
				445,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO	FRETE POR CONTA 4-Próp/Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 97.551.665/0001-25
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7.5	GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO GLP 45 KGS ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Cód. Barras: 7890001000757	27111910	061	5656	UN KG	1 45	445,00000000 9,88888889	445,00	0,00	0,00		59,19

PMRP/SECRETARIA: Soc Saída
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 44500
Valor Rec. Próprio: R\$ -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 87558 / Repr: 11 / Declaramos para os devidos fins que, os produtos constantes nesta Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conf. Cap.11 Secao VI, Art.22, Decreto 96044/88-RTRPP, Portaria 281/89-MT / RISCO. 23 - ONU.1075 / Produto marca ULTRAGAZ - ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 0.00 - Est: R\$ 59.19 - Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 28/11/2023 às 09:30:32

HOVER IT | www.hover.com.br

RECEBEMOS DE SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 102.147. EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: 445,00 DESTINATÁRIO: ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA - R LUIZ GAMA, 191, CAMPOS ELISEOS, 14080-220-RIBEIRAO PRETO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
102.147
SÉRIE 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340609184130051
06/12/2023 09:22:5406/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:22:53
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BANCO DO BRASIL

0019000090273603055880294086170295620000044500

BENEFICIARIO:

SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.

NOME FANTASIA:

SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA.

CNPJ: 05.463.702/0001-25

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	112.903
NOSSO NUMERO	27360305580294086
CONVENIO	02736030
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,00
VALOR COBRADO	445,00

NR.AUTENTICACAO C.C93.500.3C6.A2C.0A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14206/2002
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	445,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-

BANCO DO BRASIL

|001-9|

00190.00009 02736.030558 80294.086170 2 95620000044500

Local de Pagamento					PGTO SOMENTE AG.BANCÁRIA, DE PREFERÊNCIA BCO.BRASIL		Vencimento		12/12/2023	
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário			
SMART GAS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 05.463.702/0001-25							2890-8 /00033033-7			
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número		
27/11/2023		102147-A		01	N	28/11/2023		27360305580294086		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor		(-) Valor do Documento		
		17/019	R\$					445,00		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)							(-) Desconto / Abatimento			
Após o vencimento cobrar R\$ 1,47 por dia de atraso							(+) Mora/Multa			
Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %							(+) Outros Acréscimos			
							(-) Valor Cobrado			
Pagador ASSOC.ASSIST.DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA							CNPJ: 97.551.665/0001-25			
R LUIZ GAMA, 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220							Ficha de Compensação			
Sacador/Avalista							Autenticação Mecânica			

