



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: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/03/2024	R\$91.500,00	08/03/2024 e 26/03/2024	325.664.421 – 327.522.484	R\$91.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$91.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		R\$91.500,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$91.500,00

(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 Março/2024 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\$ 39.001,06	R\$0,00	R\$ 39.001,06	R\$ 39.001,06	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 6.005,68	R\$0,00	R\$ 6.005,68	R\$ 6.005,68	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\$ 1.091,74	R\$0,00	R\$ 1.091,74	R\$ 1.091,74	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 625,76	R\$0,00	R\$ 625,76	R\$ 625,76	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\$ 3.583,63	R\$0,00	R\$ 3.583,63	R\$ 3.583,63	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$ 3.376,66	R\$0,00	R\$ 3.376,66	R\$ 3.376,66	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.910,83	R\$0,00	R\$ 1.910,83	R\$ 1.910,83	R\$0,00
Combustível	R\$ 1.766,36	R\$0,00	R\$ 1.766,36	R\$ 1.766,36	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\$ 57.361,72	R\$0,00	R\$ 57.361,72	R\$ 57.361,72	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 for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$91.500,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$57.361,72
(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\$34.138,28

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, 03 de Abril de 2024.

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

G334031115873601012
03/04/2024 11:19:56

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2024		6954	99015	870 Transferência recebida	556.954.000.030.409	42.000,00 C	
				05/03 13:15 ASSOCIACAO D N M OLIVEIR			
05/03/2024		3235	99015	470 Transferência enviada	552.891.000.010.521	2.028,11 D	
				05/03 13:28 RICARDO VIEIRA S L VIDAL			
05/03/2024		3235	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	2.723,31 D	
				05/03 15:24 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
05/03/2024		3235	99015	470 Transferência enviada	554.015.000.020.731	2.464,76 D	
				05/03 13:23 ANA P FERREIRA MARCOLINO			
05/03/2024		3235	99015	470 Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.516,90 D	
				05/03 13:26 SANDRA C R DA SILVA			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	1.528,98 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	715,94 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	2.762,35 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	2.118,95 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.505	1.787,64 D	
				033 3911 41035629860 JESSICA HELENA DE			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.506	1.806,69 D	
				260 0001 46528952833 JULIA MARIA FERRE			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.507	1.666,89 D	
				260 0001 52407625897 LIDIANE TREVISANI			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.508	2.490,14 D	
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.509	1.188,26 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.510	1.800,15 D	
				104 4908 33244077889 ANDREZA CUSTODIO			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.511	1.917,82 D	
				104 0661 33736204817 ANGELICA VIVIANE			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.512	971,39 D	
				033 4442 48505791835 LIGIA MASSARO RIB			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.513	568,02 D	
				104 1612 35469497810 NAIRA CRISTINA DA			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.514	960,00 D	
				033 0257 34021789820 PATRICIA DOMINGUE			

05/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA	30.515	755,68 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP	30.516	560,00 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	30.517	493,42 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT	30.518	158,40 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB	30.519	21,46 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB	30.520	72,00 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SO	30.521	532,80 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TOKIO MARINE SEGURADORA S A	30.522	1.243,55 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	30.523	47,27 D	
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto RIBEIRAO IMOVEIS LTDA	30.524	3.376,66 D	
05/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 34346927890 CAROLINA DE FREIT	30.525	971,39 D	
05/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA	30.526	4.290,00 D	
05/03/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.538,93 C	0,00 C
08/03/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA	325.664.421	42.000,00 C	
08/03/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	30.801	119,99 D	
08/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto WIN ADM BENEFICOS LTDA	30.802	221,55 D	
08/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.	30.803	29,90 D	
08/03/2024	0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	30.804	457,49 D	
08/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LT	30.805	308,55 D	
08/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	30.806	90,75 D	40.771,77 C
13/03/2024	3235	99021	470 Transferência enviada 13/03 08:13 ASSOCIACAO D N M OLIVEIR	616.954.000.030.409	42.000,00 D	
13/03/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.228,23 C	0,00 C
15/03/2024	3235	99015	470 Transferência enviada 15/03 08:38 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	3.193,06 D	
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M	31.501	1.717,00 D	
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	31.502	507,57 D	
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	31.503	744,12 D	
15/03/2024	0000	13105	361 Pcto conta água	31.504	1.013,13 D	



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334031115873601013
03/04/2024 11:22:21

Cliente

Agência 3235-2
Conta 29295-8 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Mês/ano referência MARCO/2024

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/02/2024	SALDO ANTERIOR	15.145,01			12.223,307951		
05/03/2024	RESGATE	1.538,93	0,56	2,81	1.243,470517	1,240318913	10.979,837434
	Aplicação 20/02/2024	1.538,93	0,56	2,81	1.243,470517		
13/03/2024	RESGATE	1.228,23	1,12	1,75	990,535703	1,242862823	9.989,301731
	Aplicação 20/02/2024	1.228,23	1,12	1,75	990,535703		
15/03/2024	RESGATE	7.578,01	8,43	9,36	6.107,315006	1,243721667	3.881,986725
	Aplicação 20/02/2024	7.578,01	8,43	9,36	6.107,315006		
18/03/2024	RESGATE	590,16	0,77	0,38	475,273203	1,244147568	3.406,713522
	Aplicação 20/02/2024	590,16	0,77	0,38	475,273203		
20/03/2024	RESGATE	162,90	0,25	0,03	131,068566	1,244997219	3.275,644956
	Aplicação 20/02/2024	162,90	0,25	0,03	131,068566		
25/03/2024	RESGATE	1.022,24	1,88		821,765993	1,246242858	2.453,878963
	Aplicação 20/02/2024	1.022,24	1,88		821,765993		
28/03/2024	APLICAÇÃO	21.700,75			17.396,207699	1,247441418	19.850,086662
28/03/2024	SALDO ATUAL	24.761,82			19.850,086662		19.850,086662

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.145,01
APLICAÇÕES (+)	21.700,75
RESGATES (-)	12.120,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	63,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	13,01
IOF (-)	14,33
RENDIMENTO LÍQUIDO	36,53
SALDO ATUAL =	24.761,82

Valor da Cota

29/02/2024	1,239026756
28/03/2024	1,247441418

Rentabilidade

No mês	0,6791
No ano	2,1478
Últimos 12 meses	10,2392

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



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
6881499

Dados do Prestador de Serviço



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

Data de Geração da NFS-e
01/03/2024 17:17:01

Data de Competência/Emissão
01/03/2024

Cód. de Autenticidade
AF00DD4FF

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 6883792	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 01/03/2024
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 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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
		PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u>

Descrição dos Serviços

VEROCARD ALIMENTACAO: 15x200,00 = 3.000,00
 VEROCARD ALIMENTACAO: 1x236,25 = 236,25
 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

Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>16/2019</u>
Fonte Recurso: <u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>3241,25</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u>

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...				Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1712	Cód. NBS	Cód. CNAE 8299702
VI. Total dos Serviços R\$ 3.241,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 3.236,25	Base de Cálculo R\$ 5,00	Total do ISSQN R\$ 0,12	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\$ 3.241,25
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338290857319892035
29/02/2024 09:01:54

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085292837803463163570003796610000324125

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	22.901
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.241,25
VALOR COBRADO	3.241,25

NR. AUTENTICACAO A.FDD.585.FFB.8DF.A11

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

PMRP/SECRETARIA:	See Saica
Nº Lei Repasse:	14895/223
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3241,25
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 52928.378034 63163.570003 7 96610000324125

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					20/03/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço				VEROCHEQUE REFEICOES LTDA 06.344.497/0001-41		Agência /Código do Beneficiário
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	
29/02/2024	9408998	DM	N	29/02/2024	109/00529283-7	
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	[=] Valor do Documento
		109	R\$			3.241,25
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 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO						
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP						





Transferências entre contas correntes BB

G336051310385298030
05/03/2024 13:28:23

Debitado

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

Creditado

Nome RICARDO VIEIRA S L VIDAL
Agência 2891-6
Conta corrente 10521-X
Valor 2.028,11
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2028,11
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Fevereiro de 2024	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PATROCINADOR						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000051	RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	MOTORISTA	782305	24/11/2021		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.205,41			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0400		177,30		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.205,41	177,30		
			Valor Liquido:	2.028,11		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.205,41	2.205,41	2.205,41	176,43	1.640,61		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO
GERADA EM 04/03/2024

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/223
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Tecnol
Valor Subvenção: R\$	2923,31
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				
(0016) 32366581				
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	38.010,19	16	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	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.040,81	0,00	3.040,81

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858600000306 408101792400 307686050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO
GERADA EM 04/03/2024

PMRP/SECRETARIA:	Omsca
Nº Lei Repasse:	14895/223
Nº Ajuste:	178/223
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	317,50
Valor Rec. Próprio: R\$	- +

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				
(0016) 32366581				
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	38.010,19	16	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	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.040,81	0,00	3.040,81

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858600000306 408101792400 307686050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transferências entre contas correntes BB

G332051502863386037
05/03/2024 15:24:59

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 Agência 3235-2
 Conta corrente 32970-3
 Valor 2.723,31
 Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2723,31
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	317,50
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335051431710796019
05/03/2024 14:50:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.50.50
3235203235

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8586000030-6 40810179240-0 30768605089-0 75516650001-3
Data do pagamento	05/03/2024
CNPJ/CEI/CPF	97551665/0001-25
COMPETENCIA	02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/03/2024
VALOR DEPOSITO	3.040,81
Valor Total	3.040,81

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2723,31
Valor Rec. Próprio: R\$	- +

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

PMRP/SECRETARIA:	OMBCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	317,50
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Transferências entre contas correntes BB

G336051310385298023
05/03/2024 13:23:03

Debitado

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

Creditado

Nome ANA P FERREIRA MARCOLINO
Agência 4015-0
Conta corrente 20731-4
Valor 2.464,76
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2464,76
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Fevereiro de 2024	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.146,47			
024	HORA EXTRA 50%	1,0000	17,89			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0400	62,96			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	375,63			
364	ADIC TEMPO SERVICO	93,0000	107,32			
527	NEGOCIAL	1,0000		21,46		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2700		224,05		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.710,27	245,51		
			Valor Liquido:	2.464,76		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.146,47	2.710,27	2.710,27	216,82	2.145,47		



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1516,90
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

Creditado

Nome SANDRA C R DA SILVA
Agência 4206-4
Conta corrente 21241-5
Valor 1.516,90
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 Fevereiro de 2024
--	---

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	29,0000	1.614,58	
254	REM AFAST SEM BENEFICIO	1,0000	55,68	
364	ADIC TEMPO SERVICO	82,0000	83,51	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		100,22
770	I.N.S.S. FOLHA	7,7900		136,65

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

Valor Liquido: 1.516,90

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.670,26	1.753,77	1.753,77	140,30	1.188,97		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298034
05/03/2024 13:30:27

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2946 NOVO SHOPPING CENTER RIB.PRETO
Conta corrente (com DV) 252619
Conta Pagamento 0000
CPF 250.443.268-28
Nome favorecido ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.501
Valor 1.528,98
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8BB319A3C4E6D9DF

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2244,92
Valor Rec. Próprio: R\$	-1-

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Fevereiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.938,04			
024	HORA EXTRA 50%	2,1300	35,80			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0400	56,38			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	98,0000	316,55			
364	ADIC TEMPO SERVICO	90,0000	96,90			
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		715,94		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1300		198,75		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.443,67	914,69		
			Valor Liquido:	1.528,98		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	2.443,67	2.443,67	195,49	1.878,87		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298037
05/03/2024 13:30:54

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 767 BAIRRO IPIRANGA
Conta corrente (com DV) 605017900
Conta Pagamento 0000
CPF 156.200.408-52
Nome favorecido JULIANA JANDUSSI DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.502
Valor 715,94
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 44D7214050B82212

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2244,92
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OBS: Ordem judicial proção alimentícia mensal



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298041
05/03/2024 13:32:34

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1288 OUROESTE
Conta corrente (com DV) 8565336229
Conta Pagamento 0000
CPF 311.851.728-07
Nome favorecido ERIKA FERNANDA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.503
Valor 2.762,35
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ABE4ED8483203CF5

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2762,35
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Fevereiro de 2024	
Local: PATROCINADOR						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	25,0000	2.414,83			
254	REM AFAST SEM BENEFICIO	5,0000	482,97			
364	ADIC TEMPO SERVICO	137,0000	144,89			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6700		263,94		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		16,40		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			3.042,69	280,34		
			Valor Liquido:	2.762,35		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.897,80	3.042,69	3.042,69	243,42	2.477,89		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298044
05/03/2024 13:33:37

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1171 MORRO AGUDO
Conta corrente (com DV) 371837
Conta Pagamento 0000
CPF 004.340.993-84
Nome favorecido FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.504
Valor 2.118,95
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 33C181F5A0FA083D

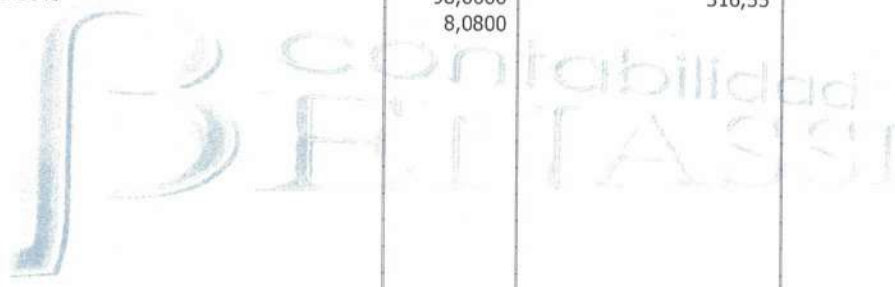
PMRP/SECRETARIA: Soc Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 2118,95
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Fevereiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.938,04			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0400	50,65			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	98,0000	316,55			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0800		186,29		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.305,24	186,29		
			Valor Liquido:	2.118,95		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	2.305,24	2.305,24	184,42	1.739,77		





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298050
05/03/2024 13:36:10

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 534860845
Conta Pagamento 0000
CPF 465.289.528-33
Nome favorecido JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.506
Valor 1.806,69
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AC30DF0D427FED2A

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1.806,69
Valor Rec. Próprio: R\$	- + ~

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Fevereiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000058	JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES	MONITOR(A) I	371410	11/11/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.938,04			
024	HORA EXTRA 50%	1,1700	20,73			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0400	3,32			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		155,40		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.962,09	155,40		
			Valor Liquido:	1.806,69		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	1.962,09	1.962,09	156,97	1.397,29		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298053
05/03/2024 13:37:11

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 915683658
Conta Pagamento 0000
CPF 524.076.258-97
Nome favorecido LIDIANE TREVISANI DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.507
Valor 1.666,89
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B036CC2817EE1095

PMRP/SECRETARIA:	See Saiaa
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1666,89
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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					Fevereiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000061	LIDIANE TREVISANI DA COSTA	MONITOR(A) I	371410	07/12/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.938,04			
502	ATRASOS	0,1000		1,79		
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		116,28		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9100		153,08		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.938,04	271,15		
			Valor Liquido:	1.666,89		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	1.936,25	1.936,25	154,90	1.371,45		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298057
05/03/2024 13:38:32

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 19 RIBEIRAO PRETO
Conta corrente (com DV) 20025849
Conta Pagamento 0000
CPF 099.033.578-00
Nome favorecido PAULO ROGERIO PANCHIN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.508
Valor 2.490,14
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0D3A0382E082984

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	F. Federal
Valor Subvenção: R\$	2490,14
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Fevereiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
00020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.166,58			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0400	60,66			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	379,15			
364	ADIC TEMPO SERVICO	112,0000	108,33			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2700		224,58		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.714,72	224,58		
			Valor Liquido:	2.490,14		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.166,58	2.714,72	2.714,72	217,18	2.149,92		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298060
05/03/2024 13:39:26

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2383 NOVA ALIANCA
Conta corrente (com DV) 20843
Conta Pagamento 0000
CPF 275.426.808-11
Nome favorecido RITA NOEL PERES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.509
Valor 1.188,26
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC464907891102FE

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1188,26
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Fevereiro de 2024
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	18,0000	1.215,32	
254	REM AFAST SEM BENEFICIO	1,0000	67,52	
364	ADIC TEMPO SERVICO	87,0000	101,28	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		76,97
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1200		118,89

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

1.384,12	195,86
Valor Liquido:	1.188,26

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.025,53	1.384,12	1.384,12	110,73	819,32		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298063
05/03/2024 13:41:11

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4908 BAIRRO VILA VIRGINIA
Conta corrente (com DV) 8139062888
Conta Pagamento 0000
CPF 332.440.778-89
Nome favorecido ANDREZA CUSTODIO BASTOS REICHERDT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.510
Valor 1.800,15
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 66743112225BF0BB

PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1800,15
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal	
CNPJ: 97.551.665/0001-25					Fevereiro de 2024	
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000064	ANDREZA CUSTODIO BASTOS REICHERDT	MONITOR (A)	371410	01/02/2024		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.938,04			
024	HORA EXTRA 50%	1,0600	14,54			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0400	2,33			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		154,76		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.954,91	154,76		
			Valor Liquido:	1.800,15		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.938,04	1.954,91	1.954,91	156,39	1.390,11		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298066
05/03/2024 13:42:20

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 661 PORTUGAL
Conta corrente (com DV) 5996568795
Conta Pagamento 0000
CPF 337.362.048-17
Nome favorecido ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILV
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.511
Valor 1.917,82
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7CDCCB8AD6312F2F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				Recibo de Pagamento		
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: CMDCA UAI C.Custo:				Mensal Fevereiro de 2024		
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
001022	ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	ASSIST. ADMINISTRATIVO II	411010	05/06/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	3.968,87			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,4500		375,08		
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		129,17		
PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>1917,82</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u>		PMRP/SECRETARIA: <u>Cmdca</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>178/2023</u> Fonte Recurso: <u>Municipal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>1596,80</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			3.968,87	504,25		
			Valor Liquido:	3.464,62		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
3.968,87	3.968,87	3.968,87	317,51	3.404,07		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298080
05/03/2024 13:49:33

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4442 RIBEIRAO PRETO-ZONA SUL
Conta corrente (com DV) 10934085
Conta Pagamento 0000
CPF 485.057.918-35
Nome favorecido LIGIA MASSARO RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.512
Valor 971,39
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9783EECFCAF6C55A

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>971,39</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: CMDCA UAI C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Fevereiro de 2024
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000062	LIGIA MASSARO RIBEIRO	PSICOLOGO (A)	251505	01/02/2024

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.321,00	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0900		187,71

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 178/2023
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 1161,90
 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	2.321,00	187,71
Valor Liquido:		2.133,29

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.321,00	2.321,00	2.321,00	185,68	1.756,20		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298083
05/03/2024 13:51:15

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1612 CAMPOS ELISEOS
Conta corrente (com DV) 742840
Conta Pagamento 0000
CPF 354.694.978-10
Nome favorecido NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.513
Valor 568,02
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 787CE08A11BBE5AE

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA				Recibo de Pagamento		
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000				Mensal Fevereiro de 2024		
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: PROJETO FEDERAL						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000065	NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES	EDUCADOR FISICO	231205	05/02/2024		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	26,0000	2.011,53			
770	I.N.S.S. FOLHA	14,0000		281,61		
PMRP/SECRETARIA: <u>CMDCA</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>178/2023</u> Fonte Recurso: <u>Municipal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>1161,90</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u>		PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>568,02</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			2.011,53	281,61		
			Valor Liquido:	1.729,92		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.321,00	2.011,53	2.011,53	160,92	1.446,73		



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
1

Dados do Prestador de Serviço

Patricia Domingues Ribeiro

Rua Humaitá, 26 - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-680 - Fone: (16)8825-7648 - Ribeirão Preto/ SP
 patidribeiro@hotmail.com
 Inscrição Municipal 20918486 - CPF/CNPJ 340.217.898-20

Data de Geração da NFS-e
29/02/2024 08:56:09

Data de Competência/Emissão
29/02/2024

Cód. de Autenticidade
A9E9707EC

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 : Associação 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 : administrativo@donanair.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Verificar receitas e agendar retirada de medicações necessárias;
 Verificar e atualizar vias de administração da medicação ministrada pelos monitores;
 Verificar via de administração;
 Verificar medicamentos recebidos;
 Identificar medicação a ser administrada;
 Preparar medicação prescrita;
 Orientar a equipe sobre as medicações e formas de ministrar estas;
 Organizar prontuários dos atendidos;
 Gerenciar a guarda de medicação na UAI;
 Separar as medicações para saídas programadas dos atendidos.

PMRP/SECRETARIA: See Saúde
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 16/219
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 960,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ -X-

Mês de referência: Fevereiro/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 4060199 - Enfermagem. -		Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 406	Cód. NBS	Cód. CNAE
VI. Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 240,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
			VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 960,00		

Informações Adicionais

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298092
05/03/2024 13:56:09

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 257 HIGIENOPOLIS
Conta corrente (com DV) 10341854
Conta Pagamento 0000
CPF 340.217.898-20
Nome favorecido PATRICIA DOMINGUES RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.514
Valor 960,00
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2C1DB86AC746696

PMRP/SECRETARIA:	Soc Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	960,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

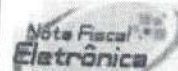
Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**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-eNúmero da Nota Fiscal
8**Dados do Prestador de Serviço****Angelica Myeko Kamada**Avenida Virgílio Soeira, 500 TORRE 1 - TORRE 1 bl B apto 21 - Planalto Verde
CEP 14056-275 - Fone: (16)9253-2379 - Fax/Celular: (9)9253-2379 - Ribeirão Preto/ SP
angelica100_9@hotmail.com
Inscrição Municipal 20918045 - CPF/CNPJ 445.260.488-95Data de Geração da NFS-e
28/02/2024 13:37:13Data de Competência/Emissão
28/02/2024Cód. de Autenticidade
C34617950

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 : Associação 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

- Triagem
- Visita domiciliar
- Garantia de Direito às famílias e adolescentes
- Elaboração de relatórios e ofícios
- Articulação com rede de serviços municipais
- Captação de recursos
- Mobilização e fortalecimento do convívio social e familiar
- Preenchimento de prontuários
- Atendimento grupal com adolescentes com temas específicos
- Suporte e orientação técnica a equipe
- Aplicar sanções aos atendidos quando necessário
- Anotações de recados em comunicação interna
- Garantir as normas de boa convivência
- Participação em campanhas em prol da Associação

Horas trabalhadas: 20h semanais

Mês referência: Fevereiro/2024

Termo de colaboração: 178/2023

Órgão conessor: CMDCA

Horas trabalhadas: 20h semanais

Mês referência: Fevereiro/2024

Termo de colaboração: 179/2023

Órgão conessor: CMDCA

PMRP/SECRETARIA: Ser SaúdaNº Lei Repasse: 14895/2023Nº Ajuste: 16/2019Fonte Recurso: FederalValor Subvenção: R\$ 755,68Valor Rec. Próprio: R\$ -PMRP/SECRETARIA: cmdcaNº Lei Repasse: 14895/2023Nº Ajuste: 179/2023Fonte Recurso: municipalValor Subvenção: R\$ 1600,00Valor Rec. Próprio: R\$ -**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município

27010099 - Serviços de Assistência Social. -

Alíquota

0,00

Item da LC116/2003

2701

Cód. NBS

Cód. CNAE

Vi. Total dos Serviços

R\$ 4.668,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.668,00

Total do ISSQN

R\$ 0,00

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 933,60

IRRF

R\$ 178,72

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Vi. ISSQN Retido

R\$ 0,00

Vi. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 3.555,68

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>PMRP/SECRETARIA: cmdcaNº Lei Repasse: 14895/2023Nº Ajuste: 178/2023Fonte Recurso: municipalValor Subvenção: R\$ 1200,00Valor Rec. Próprio: R\$ -



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 2129 RIBEIRAO PRETO SP DRO
 Conta corrente (com DV) 25967
 Conta Pagamento 0000
 CPF 445.260.488-95
 Nome favorecido ANGELICA MYEKO KAMADA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 30.515
 Valor 755,68
 Data transferência 05/03/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 99E3EA05AD98AAD7

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	1200,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	179/2023
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	1600,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	755,68
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

 ProUrbano <small>Programa de Transporte Urbano</small>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1725286		1725286
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\$ 560,00	Valor por Extenso: Quinhentos e Sessenta Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 560,00
		TOTAL: R\$ 560,00
Data do Pedido: 05/03/2024	Data do Pagamento: 05/03/2024	
Autenticação: KpqnJUqPpX38Jrjf9/LMwnbvXPyn4TVLG7OjovdlbFo=		

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>560,00</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362612300762301
26/03/2024 12:38:3426/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:38:34
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600414374538196580000056000

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 30.516

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

NR.AUTENTICACAO 5.2E8.678.DD7.15F.794

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	569,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

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

RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: NF-E N° 87440 SÉRIE 000

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 87440 SÉRIE 000 FOLHA 1 / 1

Barcode CHAVE DE ACESSO 3524 0271 3221 5000 3266 5500 0000 0874 4016 4207 0491 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

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO 1099 RIBEIRAO PRETO 14010-000 FONE/FAIX 1636322400 CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO 08/02/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2024 HORA DE SAÍDA 08:38:48

Table with 9 columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 09/03/2024, 493,42

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 139,25 VALOR DO ICMS 19,09 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 496,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS QUANTIDADE 52 ESPÉCIE PESO BRUTO 26,304 PESO LÍQUIDO 35,252

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS Table with 14 columns: COD. 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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000Tribut. feita pelos cupons fiscais: 8/219672 8/2/2024 - Res.ICMS: Base: 99.33 Aliq: 12.00 Valor: 11.91 Base: 39.92 Aliq: 18.00 Valor: 7.18

RESERVADO AO FISCO PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde N° Lei Repasse: 14895/2023 N° Ajuste: 16/2019 Fonte Recurso: Federal Valor Subvenção: R\$ 493,42 Valor Rec. Próprio: R\$ -



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332051502863386047
05/03/2024 15:34:37

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:39
323503235 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204201056356000155004396500000049342

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 30.517

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 493,42

VALOR COBRADO 493,42

NR.AUTENTICACAO 9.A42.9AC.4E1.F36.A00

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.

Ovidiana

PMRP/SECRETARIA: Sec Saia
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 493,42
Valor Rec. Próprio: R\$ -

BRANDESCO | 237-2 | 23792.04205 42042.010563 56000.155004 3 96500000049342

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 09/03/2024
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4
Data do Documento 08/02/2024	Num. do Documento 87440/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/02/2024	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 493,42
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 0,66 ao dia Documento: 87440 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
225200**Dados do Prestador de Serviço****Medicar Emergencias Medicas Ltda
Medicar**Avenida Caramuru,644 - República
CEP 14030-000 - Fone: (16)3512-4477 - Ribeirão Preto/ SP
contabilidade@medicar.com.br
Inscrição Municipal 7411101 - CPF/CNPJ 68.322.411/0001-37Data de Geração da NFS-e
27/02/2024 16:24:46Data de Competência/Emissão
26/02/2024Cód. de Autenticidade
8515B94C8

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 225739	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 26/02/2024
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 MANOEL	
Endereço : R GENERAL OSORIO	Número : 1099
Complemento : ENTRA PELA GARIBALDI	Bairro : CENTRO
CEP : 14010-000	Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP
Telefone : (16)3632-2400	E-mail : administrativo@donanair.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR - PRIVADO - REFERENTE FEVEREIRO 2024 R\$ 158,40

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	158,40
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 42100 - Unidade de Atendimento, Assistencia ou Tratamento ...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 421	Cód. NBS	Cód. CNAE 8621601			
VI. Total dos Serviços R\$ 158,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 158,40	Total do ISSQN R\$ 3,17	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\$ 158,40
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :				

Informações Adicionais

ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR - PRIVADO REFERENTE FEVEREIRO 2024 R\$ 158,40

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:09
323503235 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691441110100016438245351070011296520000015840

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 30.518
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 158,40
VALOR COBRADO 158,40

NR. AUTENTICACAO 3.00C.36E.C9A.3AA.689

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

PMRP/SECRETARIA:	Soc Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	158,40
Valor Rec. Próprio: R\$	- +



756

75691.44111 01000.164382 45351.070011 2 96520000015840

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/03/2024
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA					4411/1643
68.322.411/0001-37					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/02/2024	1 225739	DM	N	28/02/2024	84535107
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
CNAB 240	1	R\$	0,00		158,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) 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					(-) Desconto / Abatimento
					0,00
					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL R GENERAL OSORIO,,1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO - SP					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado
					14.010-000



SEMPRETURH

SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO
R. PRUDENTE DE MORAIS, 1570 SL 101 VILA SEIXAS
14015-100-RIBEIRAO PRETO/SP
16 31033530 CNPJ: 60.244.464/0001-75
sempreturh@gmail.com
www.sempreturh.com.br

Sindicato

Vencimento: **10/03/2024**

Empresa : **2931**

Recibo do Pagador

Empresa **ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA** (2931)

Vencimento **10/03/2024**

Código do Beneficiário **8036/30423-9**

Nosso Número **109/00028961-2**

Valor do Documento **21,46**

Evento **CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL** (8)

Mes / Ano Ref **2/2024**

Mensagens

CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL

CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL
CONST.FED.-Art. 7o.INC.XXVI-, CONVENCAO COLETIVA
DE TRAB. IMPORTE DE 1% SALARIO DE CADA EMPREGADO.

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 21,46
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

34194965100000021461090002896128036304239000

CLEBER

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

corte aqui ^^^^

^^^^ corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 02896.128036 63042.390003 4 96510000002146

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAU** Vencimento **10/03/2024**

Beneficiário **SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO** 60.244.464/0001-75 Código do Beneficiário **8036/30423-9**

Data da Emissão **05/03/2024** Nº do Documento **2931-08** Espécie Doc. **01** Aceite **N** Data de Processamento **05/03/2024** Nosso Número **109/00028961-2**

Uso do Banco Carteira **109** Espécie Moeda **R\$** Quantidade de Moeda Valor Moeda **(=) Valor Documento 21,46**

Instruções - (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) (-) Desconto/Abatimento

CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (-) Outras Deduções

CONST.FED.-Art. 7o.INC.XXVI-, CONVENCAO COLETIVA (-) Mora/Multa

DE TRAB. IMPORTE DE 1% SALARIO DE CADA EMPREGADO. (+) Outros Acréscimos

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am (=) Valor Cobrado

Pagador : **ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA** 97.551.665/0001-25

Contador **R TAMANDARE 1903 CAMPOS ELISEOS**

Sacador/Avallista: **14085-070 - RIBEIRAO PRETO - SP** Código de Baixa



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332051502863386059
05/03/2024 15:40:5805/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:58
323503235 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080289612803663042390003496510000002146

BENEFICIARIO:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

NOME FANTASIA:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

PAGADOR:

ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	30.519
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	21,46
VALOR COBRADO	21,46

NR. AUTENTICACAO 8.DEC.B8E.345.53E.D7D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	21,46
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

SEMPRETURH	SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO R. PRUDENTE DE MORAIS, 1570 SL 101 VILA SEIXAS 14015-100-RIBEIRAO PRETO/SP 16 31033530 sempreturh@gmail.com www.sempreturh.com.br	Sindicato Vencimento: 10/03/2024 Empresa : 2931
	CNPJ: 60.244.464/0001-75	Recibo do Pagador

Empresa ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (2931)	Vencimento 10/03/2024
Evento AUXILIO FUNERAL (9)	Código do Beneficiário 8036/30423-9
Mes / Ano Ref 2/2024	Nosso Número 109/00029892-8
	Valor do Documento 72,00

Mensagens

AUXILIO FUNERAL

AUXILIO FUNERAL
RECOLHER R\$ 4,50 POR EMPREGADO.

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 N° Lei Repasse: 14895/2023
 N° Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 72,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

3419296510000072001090002989288036304239000 CLEBER

Recibo do Pagador Autenticação Mecânica

corte aqui ^^^^ ^^^^ corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 02989.288036 63042.390003 2 96510000007200
-----------------------------	--------------	---

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAU				Vencimento 10/03/2024
Beneficiário SIND.DOS EMPRE. EM TURISMO E HOSP. DE RIB. PRETO 60.244.464/0001-75				Código do Beneficiário 8036/30423-9
Data da Emissão 23/02/2024	Nº do Documento 2931-09	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data de Processamento 23/02/2024
Use do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade de Moeda	Valor Moeda (=) Valor Documento 72,00

Instruções - (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)

AUXILIO FUNERAL
RECOLHER R\$ 4,50 POR EMPREGADO.

APOS VCTO MULTA 0,00% +JRS 0,00% am

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador :	ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA	97.551.665/0001-25
Contador	R TAMANDARE 1903	CAMPOS ELISEOS
Sacador/Avalista:	14085-070 - RIBEIRAO PRETO - SP	Código de Baixa





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332051502863386064
05/03/2024 15:42:15

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:16
323503235 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080298928803663042390003296510000007200

BENEFICIARIO:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

NOME FANTASIA:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

SIND EMP TURISMO E HOSP DE RIB

CNPJ: 60.244.464/0001-75

PAGADOR:

ASSOC ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	30.520
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

NR.AUTENTICACAO A.986.8F8.F58.5DE.0FA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	72,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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

Instruções de impressão

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 68582.250012 4 96510000053280

Valor R\$: 532,80

Recibo do pagador

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397100 68582.250012 4 96510000053280		
Local do pagamento					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4030 / 0643971
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número 0685822-5
Data do documento 28/02/2024	Nr. do documento 819737		Vencimento 10/03/2024	(=)Valor do documento 532,80	
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
Pagador: 22987 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI CNPJ: 97.551.665/0001-25					
Endereço: RUA GENERAL OSORIO, 1099 - Bairro: CENTRO RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14010000					
Demonstrativo			Autenticação mecânica		

Corte na linha pontilhada

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397100 68582.250012 4 96510000053280		
Local do pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/03/2024
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 4030 / 0643971
Data do documento 28/02/2024	Nr. do documento 819737	Espécie DOC DM	Aceite NAO	Data processam. 28/02/2024	Nosso número 0685822-5
Uso do banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento 532,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME: Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/03/2024(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 02/2024)					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Nome fantasia: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador: 22987 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI CNPJ: 97.551.665/0001-25					
Endereço: RUA GENERAL OSORIO, 1099 - Bairro: CENTRO RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14010000					
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$:	<u>532,80</u>
Valor Rec. Próprio: R\$:	<u>- - -</u>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352612581403351
26/03/2024 13:04:4626/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:04:46
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691403090106439710068582250012496510000053280

BENEFICIARIO:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SO

NOME FANTASIA:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	30.521
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	532,80
VALOR COBRADO	532,80

NR.AUTENTICACAO 8.1EB.240.C3E.960.131

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14805/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	532,80
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332051502863386075
05/03/2024 15:45:41

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:42
323503235 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399534655410006388993259601016296560000124355
BENEFICIARIO:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

NOME FANTASIA:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TOKIO MARINE SEGURADORA S/A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 30.522
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.243,55
VALOR COBRADO 1.243,55

NR.AUTENTICACAO 6.DA5.D81.1B6.9FA.B3E

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



033-7 03399.53465 54100.063889 93259.601016 2 96560000124355

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/03/2024	
Beneficiário TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.			CNPJ:033.164.021/0001-00		Agência/Código Beneficiário	
RUA SAMPAIO VIANA, 44 CEP:04004-902			SÃO PAULO - SP		3689-5346541	
Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
20/12/2023	07315757	R\$	N	20/12/2023	000000006388932596	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	101	R\$	0	1.243,55	1.243,55	
INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário) Proposta: 115847017 - Apólice única: 07315757 Corretor: FOXSEG CORR DE SEGS LTDA Após vencimento 15/03/2024 calcular multa de 2% + juros de mora de 0,116667% ao dia. Não receber após 05/04/2024. FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA OU DE QUALQUER UMA DAS SUBSEQUENTES A PRIMEIRA, PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE; NOS TERMOS DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					1.243,55	

PMRP/SECRETARIA: Sec Souza
Nº Lei Repasse: 14805/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 1243,55
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -



Pagador:
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL
RUA GEN OSORIO 1099
CEP: 14010-000

CPF / CNPJ:097.551.665/0001-25
CENTRO
RIBEIRAO PRETO SP

PARC: 03/04



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



001-9

00190.00009 02817.424308 19526.924170 1 96560000004727

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VECIMENTO					Vencimento 15/03/2024	
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO Endereço RUA AMÉRICO BRASILIENSE, 426 CEP 14015-050 - RIBEIRÃO PRETO - SP			CNPJ 56.024.581/0001-56		Agência/Código do Beneficiário 0028-0 / 173123-8	
Data do Documento 22/02/2024	Número do Documento 202490450124	Espécie Doc. DD	Aceite N	Data proces. 22/02/2024	Nosso Número 28174243019526924	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 47,27	
Instruções TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE COBRANÇA DE TAXA FUNCIONAMENTO 2024 28174243019526924 VALORES EXPRESSOS EM REAIS PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			CADASTRO 20117025 DAM - AM -		<div style="text-align: center;"> Pagar com   </div>	
*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N - 97551665000206
RUA SAO JOSE, 2291
BAIRRO / RIBEIRAO PRETO-SP / CEP: 14025186

Parcela(s): 01

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02817.424308 19526.924170 1 96560000004727

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VECIMENTO					Vencimento 15/03/2024	
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO Endereço RUA AMÉRICO BRASILIENSE, 426 CEP 14015-050 - RIBEIRÃO PRETO - SP			CNPJ 56.024.581/0001-56		Agência/Código do Beneficiário 0028-0 / 173123-8	
Data do Documento 22/02/2024	Número do Documento 202490450124	Espécie Doc. DD	Aceite N	Data proces. 22/02/2024	Nosso Número 28174243019526924	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 47,27	
Instruções TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE COBRANÇA DE TAXA FUNCIONAMENTO 2024 28174243019526924 VALORES EXPRESSOS EM REAIS PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			CADASTRO 20117025 DAM - AM -		<div style="text-align: center;"> Pagar com   </div>	
*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N - 97551665000206
RUA SAO JOSE, 2291
BAIRRO / RIBEIRAO PRETO-SP / CEP: 14025186

Parcela(s): 01

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	47,27
Valor Rec. Próprio: R\$	-/-



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332051502863386079
05/03/2024 15:47:4705/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:47:48
323503235 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281742430819526924170196560000004727

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO - TAXA

CNPJ: 56.024.581/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0002-06

NR. DOCUMENTO	30.523
NOSSO NUMERO	28174243019526924
CONVENIO	02817424
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	47,27
VALOR COBRADO	47,27

NR. AUTENTICACAO F.266.4AE.F73.B2C.E31

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14805/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	47,27
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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



Pix copia e cola
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/df66b3fc2350438a80511523c365672c5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304F526

Recibo do Pagador



RIBEIRÃO
IMÓVEIS

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



74891.16009 13550.307378 49949.051020 5 96560000337666

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso número
Ribeirão Imóveis Ltda		0737.49.94905		RS		24/233986-0
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do documento	
33986		35.099.304/0001-32	15/03/2024		3.376,66	
(-) 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 05/03/2024 15:53:53

Autenticação mecânica

	débito	crédito
Contrato: 543-0-5 - Parcela: 24 - Reajuste: 02/2025 - IGPM		
Aluguel (15/02/2024 à 14/03/2024)	3.227,77	-
I.R.R.F. (CPF: 667.632.156-49)	-	102,73
Seguro Imobiliário (MENSAL) // Parcela 10/12	49,99	-
IPTU // Parcela 2/11	201,63	-
Totais	3.479,39	102,73
Imóvel: Casa Térrea - End.: Rua São José, 2291		3.376,66

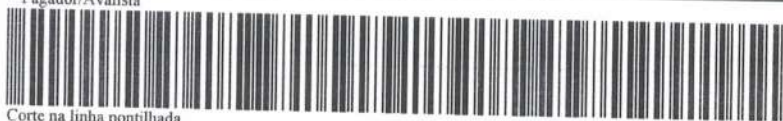
Corte na linha pontilhada



74891.16009 13550.307378 49949.051020 5 96560000337666

Local de pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento		15/03/2024	
Cedente		Agência/Código cedente	
Ribeirão Imóveis Ltda		0737.49.94905	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite
05/03/2024	33986	DM	N
Processado em		Nosso número	
05/03/2024		24/233986-0	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	RS	
Valor Documento		(=) Valor do documento	
		3.376,66	
Instruções		(-) 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	
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PMRP/SECRETARIA:	Soc. Saneam
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3376,66
Valor Rec. Próprio: R\$	- +



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332051502863386087
05/03/2024 15:55:0405/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:04
323503235 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160091355030737849949051020596560000337666

BENEFICIARIO:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 35.099.304/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 35.099.304/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D. NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	30.524
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.376,66
VALOR COBRADO	3.376,66

NR.AUTENTICACAO 3.ED9.322.872.CD7.E32

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	161219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3376,66
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332051605171152034
05/03/2024 16:19:32

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3880 PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP
Conta corrente (com DV) 9713400033
Conta Pagamento 0000
CPF 343.469.278-90
Nome favorecido CAROLINA DE FREITAS FELISBERTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.525
Valor 971,39
Data transferência 05/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 98C5AB93C2C018DD

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: CMDCA UAI C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Fevereiro de 2024
--	---

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000063	CAROLINA DE FREITAS FELISBERTO	PEDAGOGO(A)	239415	01/02/2024

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.321,00	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0900		187,71

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 161219
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 971,39
Valor Rec. Próprio: R\$ - +

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 1161,90
Valor Rec. Próprio: R\$ - +

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

2.321,00 187,71

Valor Líquido: 2.133,29

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.321,00	2.321,00	2.321,00	185,68	1.756,20		

**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-eNúmero da Nota Fiscal
39**Dados do Prestador de Serviço****Isadora Bettarello Ltda****Isadora Bettarello Servicos de Psicologia**Rua João Pasqualin, 200 - Parque dos Bandeirantes
CEP 14090-420 - Fone: (04)99686-9828 - Ribeirão Preto/ SP
isabettarello@hotmail.com
Inscrição Municipal 20149387 - CPF/CNPJ 47.363.919/0001-03

Data de Geração da NFS-e

28/02/2024 13:41:31

Data de Competência/Emissão

28/02/2024

Cód. de Autenticidade

DAAD82184

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 : Associação 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

- 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
 - 10h semanais - Projeto Se Cuida - Dia
 - 30h semanais - Unidade de Acolhimento Infante Juvenil
- Nota referente aos serviços prestados em Fevereiro

PMRP/SECRETARIA:	<i>Seu Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>148051223</i>
Nº Ajuste:	<i>161219</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>4290,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>1430,00</i>

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\$ 5.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.720,00	Total do ISSQN R\$ 114,40	ISSQN Retido Não
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
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
			VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		
			VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.720,00		

Informações Adicionais

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

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332051605171152037
05/03/2024 16:20:17

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 272447673
Conta Pagamento 0000
CNPJ 47.363.919/0001-03
Nome favorecido ISADORA BETTARELLO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.526
Valor 4.290,00
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C889CFCF502B5FF8

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	4290,00
Valor Rec. Próprio: R\$	1430,00

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



Número da conta: 899926281105
 Mês de referência: 02/2024
 Data de emissão: 01/02/2024

2ª via boleto de regularização de dívida

www.vivo.com.br/meuvivo
 Fale conosco:
 Central de Relacionamento *8486 ou 1058
 www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1376.
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 I.E.: 108383949112
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR
 MANOELINA DE OLIVEIR

Vencimento
 15/03/2024

Total a pagar
 R\$ 119,99

Seu(s) número(s) Vivo
 (16) 3325-7043

O que está sendo cobrado	Valor Total R\$
Serviços Contratados	
2ª via boleto de regularização de dívida Mês de referência: 02/2024	119,99
Subtotal	119,99
TOTAL A PAGAR	119,99

MENSAGEM PARA VOCÊ

Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
 Caso tenha pago esta conta, por favor, desconsidere a mensagem.

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>119,99</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



Nome do Cliente				Vencimento		Total a pagar - R\$	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIR				15/03/2024		119,99	
Cód. Débito Automático		Nº da Conta		Mês Referência			
899926281105		899926281105		02/2024			
84630000011	199900820895	992628110510	812723282990	Autenticação Mecânica			





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332080723044058016
08/03/2024 07:32:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.32.11
3235203235

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras	8463000001-1 19990082089-5
	99262811051-0 81272328299-0
Data do pagamento	08/03/2024
Valor Total	119,99

=====

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB:
D.481.D2F.1B5.B21.395

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>119,99</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

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

imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação	08984C5C9	Data/Hora da emissão	2024-03-06 - 16:05:34
Natureza da operação	ISSQN a Recolher	Número da Nota	408593

Prestador de Serviços



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA
MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFI
VILA DA SERRA
CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68
Email suporte@winadm.com.br

Inscrição Municipal 131705668
Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ 97.551.665/0001-25
Endereço RUA GENERAL OSORIO 1099, 1099,
Bairro CENTRO
Cep 14010000
Cidade RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Email ADMINISTRATIVO@DONANAIRO.ORG.BR

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontologico (Referente ao venc: 10/03/2024 - R\$ 221,55
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000613944 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012:
ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 83,55

Serviço: 1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
221,55	1,00	0,00	138,00	83,55	2,00	1,67	221,55

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 221,55

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	221,55	

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/04/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 540638, série: A, emitido em 06/03/2024



PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 221,55
Valor Rec. Próprio: R\$ -



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332080723044058021
08/03/2024 07:35:3908/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:35:39
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086139442662369001010003196510000022155

BENEFICIARIO:

WIN ADM BENEFICOS LTDA

NOME FANTASIA:

WIN ADM BENEFICOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

WIN ADM BENEFICOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	30.802
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	221,55
VALOR COBRADO	221,55

NR.AUTENTICACAO 5.9DE.09F.CC6.159.F45

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.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/210
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	221,55
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 61394.426623 69001.010003 1 96510000022155

Local do Pagamento					Vencimento	
					10/03/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					6626/90010-3	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/02/2024	0000613944	DM	N	27/02/2024	109/00613944-2	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		109	R\$			R\$ 221,55
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1					(-) Outras Deduções	
Número Nf: - - Competência: 03/2024					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI (CNPJ: 97.551.665/0001-25) RUA GENERAL OSORIO 1099, CENTRO RIBEIRAO PRETO/SP - 14.010-000						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332080723044058027
08/03/2024 07:36:53

08/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:36:53
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419176031043142378459034355000149656000002990
BENEFICIARIO:

NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.

NOME FANTASIA:

NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.

CNPJ: 02.253.249/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

NOTA CONTROL TECNOLOGIA LTDA.

CNPJ: 02.253.249/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 30.803
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 29,90
VALOR COBRADO 29,90

NR. AUTENTICACAO D.451.733.C87.330.AD5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0727

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	29,90
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76031 04314.237845 90343.550001 4 96560000002990

Local de Pagamento						Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						15/03/2024
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
NOTA CONTROL CNPJ 02.253.249/0001-34						7849/03435-5
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
06/03/24	03043142	DM	N	06/03/24	176/03043142-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	176	R\$			29,90	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento
EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N			CNPJ/CPF - 97551665000125			
Endereço: RUA GENERAL OSORIO		14010-000 CENTRO		RIBEIRAO PRETO SP		
Sacador/Avalista:						



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
Nº 349422249 Série C
Data de Emissão: 17/02/2024
Data de Apresentação: 19/02/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310073590602
Leitura Próximo Mês: 18/03/2024
Endereço Alternativo

Table with columns: Lote, Roteiro de leitura, Nº. Medidor, PN. Values: 04, RIPBU077-00000276, 306857383, 711619306

Reservado ao Fisco
A2C2.3AB5.C8CA.703A.0371.ED49.0F5F.F872

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 OLI
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

Table with columns: ATENDIMENTO, PN, SEU CÓDIGO, INSTALAÇÃO, CONTA MÊS, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Values: 0800 010 1010, 711619306, 15938930, FEV/2024, 25/03/2024, 457,49

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Main table with columns: 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 0,88%, COFINS 3,99%, Bandeiras Tarifárias (Dias). Includes handwritten notes: PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde, Nº Lei Repasse: 14895/2023, Nº Ajuste: 16/2019, Fonte Recurso: Federal, Valor Subvenção: R\$ 457,49, Valor Rec. Próprio: R\$ -1-

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias. Table with months from 2024 FEV to 2023 FEV and consumption values.

TARIFA ANEEL. Table with columns: Consumo, Consumo kWh, TUSD, TE. Values: 0,37162000, 0,31854000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS. Table with columns: Nº, Energia, Leitura, Leitura, Fator Multipl., Consumo Taxa de Perda, Leitura Próximo Mês. Values: 22614109, Ativa, 52150, 51646, 1,00, 504, 18/03/2024

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,85 TE R\$ 2,34

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 349422249 Série C

CódDébAut-Banco
310073590602

Total a Pagar (R\$)
457,49

Data de Vencimento
25/03/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site
RAI ELETRONICOS E ACESSORIOS
MARCELO ALESSANDRO DA COSTA ELETRODOMEST
CASAS BAHIA-LOJA 1490
AV JERONIMO GONCALVES 651 - CENTRO
R DUQUE DE CAXIAS, 179 - CENTRO
RUA DUQUE DE CAXIAS 761 - CENTRO



Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.10
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

```

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 8368000004-1 57490040329-0
                  43449710903-4 10073590602-4
Data do pagamento                08/03/2024
Valor em Dinheiro                 457,49
Valor em Cheque                   0,00
Valor Total                       457,49
=====

```

DOCUMENTO: 030804
AUTENTICACAO SISBB: 6.2D1.BAB.F9B.5B4.928

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>457,49</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>

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



RIBLIMP PROD. LIMPEZA LTDA
 RUA SAO CARLOS, 0388
 VILA MARIANA 14.075.100
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 22718 Série 001
 (02) 63979.6464 riblmp@gmail.com FOLHA 01/01

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.02-07.260.352/0001-25-55-001-000.022.718-100.038.837-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240434429073 29/02/2024 07:56:13h

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582679178115 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.260.352/0001.25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOC ASSIST DONA NAR MANOELINA DE OLIVEIRA
 RUA GENERAL OSORIO 1099 RIBEIRAO PRETO
 Código Cliente 002514 CNPJ / CPF 97.551.665/0001.25
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14 010 000
 UF SP FONE / FAX (16) 99406.1000 INSC. ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 29/02/2024
 HORA DA SAÍDA 07:56h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000022718	15/03/2024	308,55						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RIBLIMP PROD DE LIMPEZA LTDA
 FRETE POR CONTA 3-Transp Prop Remet
 CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO CUI/C99 UF SP CNPJ / CPF 07.260.352/0001-25
 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.679.178.115

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
379	AGUA SANITARIA AYLAC C/ 5 LT.	28289011	0.500	5.405	GL	1,0000	12,25000	0,00	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
714	DIA A DIA LIMP PERF.FLORALIS C/ 5LT.	38089429	0.102	5.102	GL	1,0000	34,90000	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451	ESPONJA DUPLA FACE 70X110MM	68053090	0.500	5.405	UN	10,0000	1,85000	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	FIBRA MACIA - BRANCA	68053090	0.102	5.102	UN	3,0000	3,50000	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	FIBRA USO GERAL - VERDE	68053090	0.102	5.102	UN	6,0000	3,50000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
756	RAJALIM LIMPA PISOS C/ 5 LT	34029080	0.500	5.405	GL	1,0000	33,80000	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	SACO PLAST. BD 20/30	39232190	0.102	5.102	PT	1,0000	29,90000	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851	SACO PLAST. BD 25/35	39232190	0.102	5.102	PT	1,0000	29,90000	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	SACO PLAST. PICOTADO 20X30	39232190	0.102	5.102	PT	2,0000	19,70000	0,00	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831	SACO PLAST. PICOTADO 25X33	39201099	0.102	5.102	PT	2,0000	24,30000	0,00	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SUPORTE PLAST. ARTICULADO LT	96039000	0.102	5.102	UN	1,0000	29,80000	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cond. Pgto : Pgto 15 dias BCO: 104 - CAIXA EC. FEDERAL // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, Não gera direito a credito fiscal de IPI // TRATAMENTO DE PISOS - AUTOMOTIVA - DESCARTÁVEIS - LIMPEZA EM GERAL - PRODUTOS DE PISCINA // Entr. RUA SAO JOSE 2291 00000-000 // Valor aprox. dos Tributos RS 36,43 (11,81%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	308,55
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

pedido Vendedor 1 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/02/2024 AS 07:56:13h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332080723044058036
08/03/2024 07:40:48

08/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:40:48
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494918951690010004700001694876196560000030855

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

NR. DOCUMENTO 30.805
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 308,55
VALOR COBRADO 308,55

NR.AUTENTICACAO 1.DA0.9EA.170.DAA.4A7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 308,55
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -



104-0 10494.91895 16900.100047 00001.694876 1 96560000030855

Local de pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/03/2024	
Cedente					Agência / Código do Cedente	
RIBLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA					2947/0491891-6	
Data do documento					Nosso Número	
29/02/2024					14/900000000016948-0	
Uso do Banco					(=) Valor do Documento	
Nº do documento					308,55	
22718					(-) Desconto	
Especie do docto.					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
DM					(+/-) Mora/Multa/Juros	
Aceite					(+/-) Outros Acréscimos	
NÃO					(=) Valor Cobrado	
Data do processamento						
29/02/2024						
Valor						
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):						
MULTA DE R\$: 3,70 A PARTIR DE : 15/03/2024						
JUROS DE R\$: 1,23 AO DIA						
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO						

Sacado: ASSOC ASSIST DONA NAIR MANOELINA RUA GENERAL OSORIO 1099 - CENTRO RIBEIRAO PRETO
CPF/CNPJ: 97.551.665/0001-25 UF: SP CEP: 14010-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: NF-E Nº 87688 SÉRIE 000

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 I - SAÍDA Nº 87688 SÉRIE 000 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0271 3221 5000 3266 5500 0000 0876 8815 0672 6199 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. TRIBUTARIA CNPJ 71.322.150/0032-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO RIBEIRAO PRETO 14010-000 1636322400

Table with 9 columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 20/03/2024, 90,75

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 17,28 VALOR DO ICMS 3,11 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOBRE / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

Table with 14 columns: CÓD. PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SII, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, V. DESC, BC ICMS, V. ICMS, V. ICMS DESON, V. IPI, ALÍQUOTA ICMS, IPI

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000Tribut. feita pelos cupons fiscais: 8/221528 19/2/2024 - Res.ICMS: Base: 17.28 Aliq: 18.00 Valor: 3.11

RESERVADO AO FISCO PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde Nº Lei Repasse: 14895/2023 Nº Ajuste: 16/219 Fonte Recurso: Fudnal Valor Subvenção: R\$ 90,75 Valor Rec. Próprio: R\$ -+-



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332080723044058042
08/03/2024 07:42:23

08/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:42:23
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204201064709000155003496610000009075

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 30.806
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 90,75
VALOR COBRADO 90,75

NR.AUTENTICACAO B.3FA.039.959.202.ECA

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.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 90,75
Valor Rec. Próprio: R\$ -

BRANDESCO | 237-2 | 23792.04205 42042.010647 09000.155003 4 96610000009075

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 20/03/2024	
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66				Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4	
Data do Documento 19/02/2024	Num. do Documento 87688/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,75
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 0,12 ao dia Documento: 87688 Cliente: 7226314				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CNPJ 97.551.665/0001-25	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24065.7178894-2	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000211663496			Pagar este documento até 20/03/2024
			Valor Total do Documento 6.137,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.256,83			3.256,83
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	2.173,60			2.173,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	130,93			130,93
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	195,80			195,80
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	380,10			380,10
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:02/2024 Vencimento:25/03/2024				
Totais		6.137,26			6.137,26

PMRP/SECRETARIA: CM/DCA
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 178/223
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 574,80
 Valor Rec. Próprio: R\$ 2369,40

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 16/219
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 3193,06
 Valor Rec. Próprio: R\$ -/-

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000061 0	37260385240 4	80071624065 4	71788942937 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 97.551.665/0001-25
 Número: 07.16.24065.7178894-2
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 6.137,26





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361508302012781
15/03/2024 08:39:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

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 8583000061-0 37260385240-4
80071624065-4 71788942937-4

Data do pagamento 13/03/2024
Numero do Documento 07.16.24065.7178894-2
Valor Total 6.137,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 1.D36.4DB.29C.7FC.BA8

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3193,06
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

PMRP/SECRETARIA:	CM DCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	574,80
Valor Rec. Próprio: R\$	2369,40



Transferências entre contas correntes BB

G336150830201278019
15/03/2024 08:38:39

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 Agência 3235-2
 Conta corrente 32970-3
 Valor 3.193,06
 Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3193,06
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	CMDOCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	574,80
Valor Rec. Próprio: R\$	2369,40



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336150830201278025
15/03/2024 08:44:4815/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:49
323503235 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793875059062402240701000003101496610000171700

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 31.501

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.717,00

VALOR COBRADO 1.717,00

NR.AUTENTICACAO 3.EC2.D03.59B.DFD.485

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

BRADESCO

237-2

23793.87505 90624.022407 01000.003101 4 96610000171700

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					20/03/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71					3875/0000031-0	
PRACA ONDINA MOSCA, 57 JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596					Nosso Número	
Data do Documento					9/06240224001-4	
11/03/2024		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
			DM	N	11/03/2024	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		9	R\$			1.717,00
					(-) Desconto/Abatimento	
Cod. Descrição	Ref	Valor	Desconto	Total		
0001 HONORARIOS 02/2024	0001	892,00	0,00	892,00		
0004 E-SOCIAL	0001	25,00	0,00	25,00	(+)	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 02/2024	0001	420,00	0,00	420,00	Mora/Multa	
0120 SPED/DCTF	0001	80,00	0,00	80,00		
0148 DIRF 02/2024	0001	300,00	0,00	300,00		
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099					Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					9/06240224001-4	

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1717,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVEIRA MARTINS, 44
CAMPOS ELISEOS
RIBEIRAO PRETO
14080-110
(16) 3632-9009

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 110261
SÉRIE 000
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0271 3221 5000 1212 5500 0000 1102 6114 5952 5292
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 582468229111
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
CNPJ 71.322.150/0012-12
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240390323371 22/02/2024 21:43:08-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA
CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25
DATA DE EMISSÃO 22/02/2024
ENDERECO RUA GENERAL OSORIO Nº 1099
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
DATA DA SAÍDA ENTRADA 22/02/2024
MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14010-000 FONE/FAX 1636322400
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 21:42:59

FATURA / DUPLICATA
QUINHENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (114,10), VALOR DO ICMS (14,24), BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (507,57)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Table with columns: QUANTIDADE (32), ESPÉCIE, MARCA, NUMERO, PESO BRUTO (26,396), PESO LIQUIDO (29,390)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
Table with columns: CÓD. PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, V. DESC, BC ICMS, V. ICMS, A. RENS DESON, V. IPI, SUBROTA (ICMS, IPI)

CÁLCULO DO ISSQN
Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000 Tribut. feita pelos cupons fiscais: 7/2944/22/2/2024 - Res. ICMS: Base: 104,94
Aliq: 12,00 Valor: 12,59 Base: 9,16 Aliq: 18,00 Valor: 1,65

RESERVADO AO FISCO
PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/210
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 507,57
Valor Rec. Próprio: R\$ - - -



Boletos e convênios, com código de barra, contas

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:58
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204201068868000155009996640000050757

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 31.502
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 507,57
VALOR COBRADO 507,57

NR.AUTENTICACAO B.467.415.646.740.C4E

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.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 507,57
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

BRANDESCO | 237-2 | 23792.04205 42042.010688 68000.155009 9 96640000050757

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 23/03/2024
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0012-12						Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4
Data do Documento 22/02/2024	Num. do Documento 110261/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2024	Nosso Número	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 507,57	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 0,68 ao dia Documento: 110261 Cliente: 7226314						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CNPJ: 97.551.665/0001-25

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 000.010.406

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

1

Nº 000.010.406
 SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0302 6486 6300 0142 5500 1000 0104 0610 0005 6201

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

135240466295963 04/03/2024 15:40:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO:

04/03/2024

ENDEREÇO:

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BAIRRO/DISTRITO:

JARDIM SUMARE

CEP:

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

04/03/2024

MUNICÍPIO:

RIBEIRAO PRETO

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

5284

VALOR BRUTO:

716,64

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LIQUIDO:

716,64

DATA VENCIMENTO:

04/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

716,64

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:

716,64

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LIQUIDO:

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	256,56	27101259	061	5929	L	119,6396	5,99	716,64	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240202648663000142590002069591502434112110,

352402026486630001425900020695915

24188164393, 35240202648663000142590002069591542182893413

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R\$ 101.05 (14.10%) Federal, R\$ 155.51 (21.70%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municípal

- Fonte: IBPT - SP 24F470

RESERVA DE

PMRP/SECRETARIA:

See Sessão

Nº Lei Repasse:

14895/2023

Nº Ajuste:

16/2019

Fonte Recurso:

Federal

Valor Subvenção: R\$

744,12

Valor Rec. Próprio: R\$

- +



Boletos e convênios, com código de barra, contas

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:11
323503235 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410071801610157010009196520000071664

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 31.503
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 716,64
JUROS/MULTA 27,48
VALOR COBRADO 744,12

NR.AUTENTICACAO 3.AAC.9E2.6BF.5A5.1C3

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

PMRP/SECRETARIA:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	744,12
Valor Rec. Próprio: R\$	-

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04100.718016 10157.010009 1 96520000071664

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/03/2024
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 06/03/2024	Núm. do documento 010406	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/03/2024	Nosso Número 157 / 00041007 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 716,64
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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333151014602453023
15/03/2024 10:30:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.11
3235203235

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
EFETUADO POR: ANGELICA VIVIANE DE OLI
Convenio SAERP
Codigo de Barras 8264000010-3 13130040301-4
00013660301-6 02202440003-2
Data do pagamento 15/03/2024
Valor Total 1.013,13
DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB:
7.4F2.629.E20.9F3.29E

Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIANI

Saerp SECRETARIA DE ÁGUA E ESGOTO DE RIBEIRÃO PRETO
Rua Amador Bueno, 22 - Centro - Ribeirão Preto - SP, Cep: 14010-070
CNPJ: 45.198.109/0001-13
Informações: Ligue 115 ou no Portal: www.saerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

RGL - (Nº Ligação)	Referência	Vencimento	Valor a Pagar
136603	02/2024	15/03/2024	1.013,13

DADOS DO IMÓVEL

RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIACAO - ALTO DA BOA VISTA RIBEIRAO PRETO SP 14025-186

Inscrição	Rota	Seq.Rota	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
301.434.3231.0127.000	8	16200	Residencial	Comercial	Industrial	Público
			1			

DADOS DA LIGAÇÃO

Usuário: COLOQUE NOME NA CONTA acessando www.saerp.ribeiraopreto.sp.gov.br Data de Inclusão: gov.br

Hidrometro	Data Instalação	Situação Água	Situação Esgoto	Observação	Débito Automático
820KE0041692110272023		LIGADO	LIGADO	TARIFA NORMAL	136603

DADOS DE LEITURAS E MEDIÇÕES

LEITURA	Data	Número	Ocorrência	CONSUMO (M³)		
Atual	19/02/2024	317		Médio	Período	No Mês
Anterior	23/01/2024	269		39	27 DIAS	48
				Previsão da Próxima Leitura		
				14/03/2024 A 17/03/2024		

HISTÓRICO DE CONSUMO

Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.
01/24	40	AL	10/23	41	AL	07/23	42	HS	04/23	43	AL
12/23	40	AL	09/23	47	AL	06/23	41	AL	03/23	43	AL
11/23	46	AL	08/23	43	AL	05/23	40	LP	02/23	43	AL

DEMONSTRATIVO DO FATURAMENTO

Cód.	Descrição do Lançamento	Consumo	Valor(R\$)
TA	AGUA	48	445,70
TE	ESGOTO	48	334,01
	TRATAMENTO DE ESGOTO 02/2024		233,42

Serviços sem incidência de retenção tributária conforme disposto no artigo 4.º, inciso IV da Instrução Normativa RFB n.º 1234 de 11 de Janeiro de 2012.

QUALIDADE DA ÁGUA - VALORES DE REFERÊNCIA (Portaria nº 2914 do Ministério da Saúde)

Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	COR
VMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	< 15 uH
Valores Obtidos	0,33	--	AUSENTE	1,26	2,5

AVISO IMPORTANTE

FAÇA A LEITURA DE SEU HIDROMETRO DIARIAMENTE. A RESP. POR VAZAMENTOS E SUA. DISQUE 100 - DENUNCIE VIOLAÇÕES E INFORME SOBRE DIREITOS HUMANOS. VOCE FICA NO ANONIMATO. DENUNCIA ANONIMA: LIGUE PARA POLICIA CIVIL (197) - POLICIA MILITAR; EMERGENCIA (190). DENUNCIA (161) E 0800 55 5190

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 1013,13
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

IMPRESSO EM 19/02/2024 AS 12:30:54
82640000010 3 13130040301 4 00013660301 6 02202440003 2



RGL - Nº Ligação	MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
136603	02/2024	15/03/2024	1.013,13



COMPROVANTE DO SAERP

Olá, ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
Aqui está seu boleto.

SIND.COND.VEIC.R.RIB.PRETO E REG

CNPJ: 56.013.428/0001-23
R SERGIPE, 173, Campos Eliseos
Ribeirão Preto - SP
CEP: 14080040
(16) 3625-4326
sindmotrpfinanceiro@hotmail.com

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 31,50
Valor Rec. Próprio: R\$ -

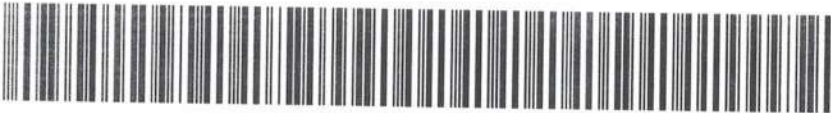
Vencimento	Valor
15/03/2024	R\$ 31,50

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 00445.882012 2 96510000003150

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 00445.882012 2 96510000003150

Local de pagamento				Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				15/03/2024	
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		
SIND.COND.VEIC.R.RIB.PRETO E REG			56.013.428/0001-23		
Data do Documento		Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
15/03/2024		372731729	DM	N	15/03/2024
Uso do banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		1	REAL		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					Valor do Documento
Nao receber com cheque.					R\$ 31,50
Guia Mensalidade Plano Odontológico - 02/2024					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Fatura disponível em: asaas.com/i/7mulc30wn8ehjfv2					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, CNPJ: 97.551.665/0001-25 GENERAL OSORIO, 1.099 - CEP: 14010000 CENTRO - Ribeirão Preto / SP					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332151050782236009
15/03/2024 10:53:44

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:53:45
323503235 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ASAAS IP S.A.

46191110000000000002600445882012296510000003150

BENEFICIARIO:

SIND COND VEIC R RIB PRETO E R

NOME FANTASIA:

SIND COND VEIC R RIB PRETO E REG

CNPJ: 56.013.428/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

SIND COND VEIC R RIB PRETO E REG

CNPJ: 56.013.428/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 31.505
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 31,50
VALOR COBRADO 31,50
=====

NR.AUTENTICACAO 5.913.E92.31E.33E.06A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	<u>See Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>31,50</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- -</u>

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

927

Dados do Prestador de Serviço

Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Ltda
Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao

Rua Cruz e Souza, 371 - Jardim Piratininga
CEP 14030-600 - Fone: (16)9614-1913 - Ribeirão Preto/ SP
cesar@campezcontab.com.br
Inscrição Municipal 20114400 - CPF/CNPJ 15.147.965/0001-89

Data de Geração da NFS-e

07/03/2024 09:52:26

Data de Competência/Emissão

07/03/2024

Cód. de Autenticidade

B154DE581

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	460		07/03/2024
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	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)98113-5204	E-mail :	administrativo@donanair.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Nota Fiscal referente ao Boleto Bancário com vencimento em 25.03.2024. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,18 - FONTE IBPT

PMRP/SECRETARIA: Sec Social
Nº Lei Repasse: 14895/223
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 371,63
Valor Rec. Próprio: R\$ -1-

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em ...	3,76	1701		7490199			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 371,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 371,63	R\$ 13,97	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 371,63
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>



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332151050782236014
15/03/2024 10:59:45

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:45
323503235 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400133791910200468900014396640000037163

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

NR. DOCUMENTO 31.506
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 371,63
VALOR COBRADO 371,63

NR. AUTENTICACAO D.953.6A8.E5D.3E3.950

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

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 371,63
Valor Rec. Próprio: R\$ —

Corte na linha abaixo

SICOOB 756-0 75691.32140 01337.919102 00468.900014 3 96640000037163

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

13/03/2024

4689

DM

N

13/03/2024

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	23/03/2024
Agência/Cód. Beneficiário	3214/337919-1
Nosso Numero	0004689-0
(=) 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



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

002/003

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.

O valor promocional do seu plano será atualizado no próximo mês e, no app Minha Claro, você conhece mais sobre essa e outras ofertas.

Minha Claro:

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

Claro-clube

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

descrição

Claro net virtua

total

110,00

Valor total

110,00

Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/02/24 A 29/02/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	110,00
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	110,00
Total Claro net virtua	110,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14895/2003
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 110,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ - +

BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

Conheça ainda outras vantagens:

- Atualize seu cadastro.
- Consulte seu pacote de dados.
- Obtenha informações do seu plano.
- Resgate pontos no Claro clube.



! 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:
 005233712729625, 005233707420412,
 005233707239994,
 005233613792102, 005233554831612

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 DE BRASILIA SA., 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 SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Cliente ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Identificação para Débito NET SERVICOS 0050119352672	Mês Referência Fevereiro/2024	Vencimento 20/03/2024	Valor 110,00
--	--	-------------------------------	-----------------------	--------------

8469000001-5 1000162202-4 40320005000-9 00262998872-2



Pague com Pix Clique Aqui





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341814385972151
18/03/2024 14:47:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.53
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84690000001-5 10000162202-4
40320005000-9 00262998872-2

Data do pagamento 18/03/2024
Valor Total 110,00

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: 0.08B.3B8.79D.343.A60

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	F. educal
Valor Subvenção: R\$	110,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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



Nº da Conta: 0449953453
 Mês de referência: 02/2024
 Período: 25/01/2024 a 24/02/2024
 Data de emissão: 28/02/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

ASSOCIACAO ASSIS DONA NAIR MANOELIN
 RUA GENERAL OSORIO, 1099
 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO - SP

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
 CEP 04571-936 - São Paulo - SP
 IE: 106383949112
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
 Nº AFS7: 185.066.945/02/2024
 Nº Série C Sub-Série:
 Atendimento Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
 Operação PP/PJ - OUTROS

Vencimento
17/03/2024

Total a Pagar - R\$
162,95

Já conhece o Meu Vivo? Com ele você pode acompanhar seu consumo de internet, visualizar a 2ª via da conta, contratar pacotes, promoções e muito mais. Baixe agora o aplicativo gratuitamente ou acesse vivo.com.br/meuvivo. É rápido, fácil e prático!

Planos Anatel
 201/PDS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS

O que está sendo cobrado

Serviços Contratados

	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
SMART EMPRESAS 6GB MAS	5	5	87,95
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	5	5	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	5	5	-
SKEELO V5	5	5	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	5	5	-
VIVO NEWS	5	5	-
Subtotal			87,95

Utilização Dentro do Plano/Pacote

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	1,46TB	53.7118	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	30,00GB	1,4206	0,00
FRANQUIA TORPEDO	4,835		0,00
FRANQUIA VOZ	200.000 min		0,00
Subtotal		32m24s	0,00

Outros Lançamentos

Parcelamento (Ex.: Conta, Aparelho e Outros)

Parcelamento (Ex.: Conta, Aparelho e Outros)		75,00
Subtotal		75,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14895/2023

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 162,95

Valor Rec. Próprio: R\$ -1-

TOTAL A PAGAR

162,95

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em '@vivo.com.br'. Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

ASSOCIACAO ASSIS DONA NAIR MANOELIN

Vencimento

17/03/2024

Total a Pagar - R\$

162,95

Cód. Débito Automático 0449953453 - 3

Nº da Conta 0449953453

Mês Referência 02/2024

84600000014

629500800012

104499534535

022472403173

Pagar via Pix





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO SP		
Codigo de Barras	8460000001-4	6295008001-2	
	10449953453-5	02247240317-3	
Data do pagamento		18/03/2024	
Valor Total		162,95	

DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: 4.A71.9AD.EED.046.6E4

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

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>11895/2023</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>162,95</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

NF-e

Nº. 37.258
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR 97.551.665/0001-25
Ass: _____

COMERCIAL L.F DE OLIVEIRA LTDA
RUA RIO GRANDE DO SUL, 18
IPIRANGA
RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16) 3630-9988
CEP: 14.055-000
rpembalgens@uol.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **37.258**
SÉRIE **1**
FL. **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3524 0304 6682 9200 0196 5500 1000 0372 5813 0240 9293

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **135240492846574 07/03/2024 12:28:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582610201112** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **04.668.292/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANUELINA DE** CNPJ/CPF: **97.551.665/0001-25** DATA DA EMISSÃO: **07/03/2024**
ENDEREÇO: **RUA GAL OSORIO, 1099** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14.010-000** DATA DA ENTRADA / SAÍDA: _____
MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO** FONE/FAX: **16 36322400** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

FATURA / DUPLICATA		Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	04/04/2024	177,21					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	177,21			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,21		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** COD. ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: **6** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **0,00** PESO LIQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12786	BOBINA PICOTADA 20 X 30	39232190	0102	5102	PC	1,000	16,9000	16,90			0,00		0,00
12787	BOBINA PICOTADA 25 X 35	39232190	0102	5102	PC	1,000	21,3900	21,39			0,00		0,00
12788	BOBINA PICOTADA 30 X 40	39232190	0102	5102	PC	1,000	28,5900	28,59			0,00		0,00
71445	SACO BD 50 X 70 ESP 0 06 (C/ 1 KG)	39232190	0102	5102	KG	1,000	20,5000	20,50			0,00		0,00
75399	SACOLA VERDE BAG 50 X 60 COM 3 QUILOS COD 200	39232990	0102	5102	PC	1,000	42,0000	42,00			0,00		0,00
73642	SACOLA REFORCADA 40 X 50 LEITOSA COM 3 KG COD 212	39232990	0102	5102	FD	1,000	47,8300	47,83			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 023 - VANDERLEIA JARDIM
Digitador: 070 - MICHEL
Cond.Pag: 01028 - 28 DIAS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO
PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14896/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 177,21
Valor Rec. Próprio: R\$ -



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334181050759336031
18/03/2024 11:07:2018/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:07:22
323503235 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080748236801110749060009296760000017721

BENEFICIARIO:

L F OLIV RIBEIRAO PRETO EPP

NOME FANTASIA:

L F OLIV RIBEIRAO PRETO EPP

CNPJ: 04.668.292/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

L F OLIV RIBEIRAO PRETO EPP

CNPJ: 04.668.292/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA N

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO	31.803
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	177,21
VALOR COBRADO	177,21

NR. AUTENTICACAO 5.199.3A5.00F.E93.B9F

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:	See Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/223
Nº Ajuste:	16/210
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	177,21
Valor Rec. Próprio: R\$	-1-

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 07482.368011 10749.060009 2 96760000017721			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 04/04/2024
Beneficiário COMERCIAL L. F. DE OLIVEIRA LTDA 04.668.292/0001-96 RUA RIO GRANDE DO SUL, 18 IPIRANGA - RIBEIRAO PRETO - SP - 14055-000							Agência/Cód. Beneficiário 8011/07490-6
Data do Documento 07/03/2024	Nº do Documento 000000037258A	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 07/03/2024	Carteira/Nosso Número 109/00074823-6		
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda R\$ 177,21		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,34 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,54							(-) Desconto/Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 00008523 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANUEL RUA GAL OSORIO, 1099 - CENTRO 14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP				97 551.665/0001-25			
Sacador/Avalista:							109/00074823-6

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

L. A. Dias Serviços Gerenciados

LIVEON TI
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: 3183
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0327 4875 1200 0180 5500 1000 0031 8311 8204 2306

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

135240547918182 14/03/2024 11:56:30

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

14/03/2024

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO

Rua General Osorio, 1099

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14.010-000

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto

FONE/FAX

16994061000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2024	140,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
33	CARTUCHO DE TONER CB435A / CB436A / CE285A COMPATÍVEL	84439933	0500	5405	TONE R	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00
85	CARTUCHO DE TONER TN2370 COMPATÍVEL	84439933	0500	5405	TONE R	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: See Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/223
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 140,00
Valor Rec. Próprio: R\$ - -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Trib. aprox. RS: 22,01 Federal, 16,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334181050759336039
18/03/2024 11:13:5618/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:56
323503235 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003135071301213360009596700000014000

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	31.804
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

NR.AUTENTICACAO 6.FA2.DE1.F04.43F.996

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:	Soc Seculca
Nº Lei Repasse:	14899/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	140,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

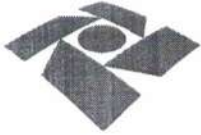
Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00031.350713 01213.360009 5 96700000014000

Local de Pagamento					34191.09008 00031.350713 01213.360009 5 96700000014000	
Beneficiário L. A. Dias Serviços Gerenciados Travessa Travessa Helena, 6 - - 14090-048 Ribeirão Preto-SP					Vencimento 29/03/2024	
Data do Documento 14/03/2024					Agência/Código do Beneficiário 0710/12133-6	
Número do Documento 14566		Espécie Doc DS	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024	Nosso Número 109/00000313-5	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 140,00	
Instruções - Texto de Responsabilidade do 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 Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira - CNPJ 97.551.665/0001-25 Rua General Osório, 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





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 97.551.665/0001-25	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24079.0465073-5	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000216338125			Valor Total do Documento 162,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	162,90			162,90
	06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	162,90			162,90

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec. Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14805/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>162,90</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- - -</u>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2	62900385240 3	80071624079 4	04650735500 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 97.551.665/0001-25
 Número: 07.16.24079.0465073-5
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 162,90





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352612581403351
26/03/2024 13:08:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.53
 3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Codigo de Barras 8586000001-2 62900385240-3
 80071624079-4 04650735500-6
 Data do pagamento 20/03/2024
 Numero do Documento 07.16.24079.0465073-5
 Valor Total 162,90
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
 =====

DOCUMENTO: 032001
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F4E.E11.A6F.63E.1E8

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	162,90
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

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

RECEBEMOS DE CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.010.446

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



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

1

Nº 000.010.446

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0302 6486 6300 0142 5500 1000 0104 4610 0005 6606

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

135240577635772 18/03/2024 15:03:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA

CNPJ/CPF:

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO:

18/03/2024

ENDEREÇO:

RUA CERQUEIRA CESAR, 1774

BAIRRO/DISTRITO:

JARDIM SUMARE

CEP:

14025130

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

18/03/2024

MUNICÍPIO:

RIBEIRAO PRETO

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

5303

VALOR BRUTO:

1.062,24

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LIQUIDO:

1.062,24

DATA VENCIMENTO:

18/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.022,24

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:

1.022,24

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	365,97	27101259	061	5929	L	170,6583	5,99	1.022,24	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240302648663000142590002069591554887445729,
352403026486630001425900020695915
76341524261, 35240302648663000142590002069591590699611494, 352403026486630001425900020695916005928048
49, 35240302648663000142590002069591606662167187

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R\$ 144.14 (14.10%) Federal, R\$ 221.83 (21.70%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municípal

- Fonte: IBPT - SP 24F470

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14885/2023

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 1022,24

Valor Rec. Próprio: R\$ -+-



Boletos e convênios, com código de barra, contas

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:50
323503235 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007041020480161015701000989666000102224

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 32.501
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.022,24
VALOR COBRADO 1.022,24

NR.AUTENTICACAO 8.44D.75E.F4E.13F.246

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: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 1022,24
Valor Rec. Próprio: R\$ -1-

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04102.048016 10157.010009 8 96660000102224

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/03/2024
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 19/03/2024	Núm. do documento 010446	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/03/2024	Nosso Número 157 / 00041020 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.022,24
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