



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426  
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 000195/2024

02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

(REEMISSÃO)

|                               |                                      |                                    |                              |
|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Número Empenho<br>001205/2024 | Número Liquidação<br>001205-2024-002 | Número Processo Administrativo     | Data Pagamento<br>02/02/2024 |
| Data Empenho<br>02/01/2024    | Data Liquidação<br>30/01/2024        | Emissão Transf.<br>30/01/2024      | Anulação Transf.<br>/ /      |
| Data Parecer Auditoria<br>/ / | Liquidação Transf.<br>/ /            | Prazo Prestação Cont<br>31/01/2025 | Prestação Conta<br>/ /       |

| Valores              |                                      |          |            |             |
|----------------------|--------------------------------------|----------|------------|-------------|
| Empenho<br>30.861,35 | Transferência/Liquidação<br>5.143,55 | Despesas | Restituído | A Restituir |

|                                                                               |  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| Entidade<br>0076876 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |  | CPF/RG<br>097.551.665/000    |  |
| Endereço<br>RUA LUIZ GAMA 191                                                 |  | Localidade<br>RIBEIRAO PRETO |  |
| Banco<br>1                                                                    |  | UF<br>SP                     |  |
| Agência<br>06954-X                                                            |  | Telefone<br>055-0016-3637    |  |
| Conta<br>00000000023921 6                                                     |  | BANCO DO BRASIL S.A.         |  |

|                                                |                                                                         |                                                          |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Dotação<br>00982                               | Natureza Despesa<br>3.3.50.39.02                                        | TERMO DE FOMENTO                                         |
| Classificação Funcional<br>08.243.20217.2.0072 | Programa / Ação<br>RIBEIRAO ACOLHE                                      | FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE |
| Vínculo<br>01.500.0034                         | FDO MUNIC. DIREITOS DA CRIANCA E ADOLESC LC 2616/2013 (LEI ANT 6115/91) |                                                          |
| Banco<br>0000                                  | Agência<br>00000-0                                                      | Conta<br>000000000000000 0 0                             |

|                                                                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Observação<br>PGTO DE SUBVENCAO REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024 - PROGRAMA: SE CUIDA DIA | FEVEREIRO/2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

Termo De Responsabilidade

Declaro para os devidos fins conhecer a Legislação para aplicação da transferência acima, comprometendo-me a tomar as providências nele mencionadas.

Ribeirão Preto-SP, 04 de Março de 2024

  
Docto: 40525855  
Nome: Angélica V. Oliveira

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335011522282470022  
01/04/2024 15:37:17

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X  
Conta corrente 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 20/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 0,00 C     |
| 04/03/2024    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta               | 324.683.234         | 5.143,55 C | 5.143,55 C |
|               |               |            |       | 104 0340 56024581000156 PREFEITURA MUN |                     |            |            |
| 05/03/2024    |               | 6954       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.665.000.025.252 | 2.389,44 D |            |
|               |               |            |       | 05/03 14:01 MARIANA LEONIDAS           |                     |            |            |
| 05/03/2024    |               | 6954       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.855.000.022.478 | 1.200,00 D |            |
|               |               |            |       | 05/03 14:01 FERNANDA PAPA BUOSO        |                     |            |            |
| 05/03/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 30.501              | 1.600,00 D |            |
|               |               |            |       | 341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA |                     |            |            |
| 05/03/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil                 | 2.100               | 45,89 C    | 0,00 C     |
| 31/03/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 0,00 C     |

OBSERVAÇÕES:

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335011522282470023  
01/04/2024 15:37:30

## Cliente

Agência 6954-X  
Conta 23921-6 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       | 7.557,47 |                     |           | 6.099,521923     |             |              |
| 05/03/2024 | RESGATE              | 45,89    | 0,25                |           | 37,200110        | 1,240318913 | 6.062,321813 |
|            | Aplicação 13/11/2023 | 45,89    | 0,25                |           | 37,200110        |             |              |
| 28/03/2024 | SALDO ATUAL          | 7.562,39 |                     |           | 6.062,321813     |             | 6.062,321813 |

## Resumo do mês

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 7.557,47 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00     |
| RESGATES (-)         | 45,89    |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 51,06    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,25     |
| IOF (-)              | 0,00     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 50,81    |
| SALDO ATUAL =        | 7.562,39 |

## 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

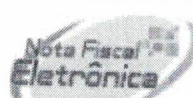
Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**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

11

**Dados do Prestador de Serviço**

**Mariana Leonidas**

Avenida Caramuru, 2200 - apto 724 - Alto da Boa Vista  
CEP 14025-710 - Fone: (16) 9179-7975 - Fax/Celular: (9) 9179-7975 - Ribeirão Preto/ SP  
marianaleonidas0@gmail.com  
Inscrição Municipal 20918061 - CPF/CNPJ 364.693.898-64

Data de Geração da NFS-e  
**28/02/2024 10:21:30**

Data de Competência/Emissão  
**28/02/2024**

Cód. de Autenticidade  
**E067A3DE2**

Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

- Oficina Psicológica semanal com adolescentes
- Grupo terapêutico familiar
- Atendimento individual com familiares
- Orientação à funcionários; adolescentes e familiares referente intervenção
- Atividades grupais com adolescentes, conforme sugerido no PTS (Projeto Terapêutico Singular)
- Visita Domiciliar (quando necessário)
- Participação semanal nas Reuniões de Equipe
- Elaboração de PTS (Projeto Terapêutico Singular)
- Preenchimento de prontuários
- Responsabilizar-se pelo recebimento de estagiários advindos de Instituições de Ensino parceiras
- Garantir as normas de boa convivência

Carga horária semanal: 30h  
Mês de referência: fevereiro/2024  
Termo de Colaboração: 179/2023  
Órgão Concessor: CMDCA

PMRP/SECRETARIA: CMDCA  
Nº Lei Repasse: 14895/2023  
Nº Ajuste: 179/2023  
Ponte Recurso: municipal  
Valor Subvenção: R\$ 2389,44  
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

**Detalhamento dos Tributos**

|                                                   |                                     |                                   |                                 |                            |                              |                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| Atividade do Município<br>4160099 - Psicologia. - |                                     |                                   |                                 | Alíquota<br>0,00           | Item da LC116/2003<br>416    | Cód. NBS                          | Cód. CNAE                                  |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 3.000,00            | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 3.000,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 0,00 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |                                            |
| PIS<br>R\$ 0,00                                   | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 600,00                | IRRF<br>R\$ 10,56               | CSLL<br>R\$ 0,00           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 2.389,44 |
| Construção Civil                                  |                                     | Cód. Obra :                       |                                 |                            | Art. :                       |                                   |                                            |

**Informações Adicionais**

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360307450776271  
03/04/2024 07:52:38

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:01:29  
695406954 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/03/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.665.000.025.252 |
| VALOR TOTAL           | 2.389,44            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIANA LEONIDAS  
AGENCIA: 2665-4 CONTA: 25.252-2  
NR. DOCUMENTO 556.954.000.023.921  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.ACB.308.9D5.1D4.D79 |
|-----------------|-----------------------|

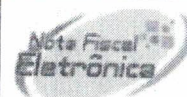
|                         |            |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA:        | Cmda       |
| Nº Lei Repasse:         | 14895/2023 |
| Nº Ajuste:              | 179/2023   |
| Fonte Recurso:          | Municipal  |
| Valor Subvenção: R\$    | 2389,44    |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | - + -      |

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/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

8

**Dados do Prestador de Serviço****Fernanda Papa Buoso**

Rua Cerqueira César, 685 - apto 26 - Centro  
CEP 14010-130 - Fone: (16)9633-2994 - Fax/Celular: (9)9633-2994 - Ribeirão Preto/ SP  
fernandapapabuoso@gmail.com  
Inscrição Municipal 20918068 - CPF/CNPJ 407.414.558-89

Data de Geração da NFS-e

**29/02/2024 08:44:53**

Data de Competência/Emissão

**29/02/2024**

Cód. de Autenticidade

**D2B466589**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|                            |                            |              |                        |
|----------------------------|----------------------------|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação       | Número do RPS              | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Exigível                   |                            |              |                        |
| 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)8113-5204                                           | E-mail :    | donanair@donanair.org.br |

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

- Oficina Psicológica semanal com adolescentes
- Grupo terapêutico familiar
- Atendimento individual com familiares
- Orientação à funcionários; adolescentes e familiares referente intervenção
- Atividades grupais com adolescentes, conforme sugerido no PTS (Projeto Terapêutico Singular)
- Visita Domiciliar (quando necessário)
- Participação semanal nas Reuniões de Equipe
- Elaboração de PTS (Projeto Terapêutico Singular)
- Preenchimento de prontuários
- Responsabilizar-se pelo recebimento de estagiários advindos de Instituições de Ensino parceiras
- Garantir as normas de boa convivência

Mês referência: fevereiro/2024

Carga horária semanal CMDCA (termo de colaboração 179/2023): 15h

Órgão Concessor: CMDCA

Carga horária semanal (recurso próprio): 5h

**Detalhamento dos Tributos**

|                         |                         |                       |                 |                |                    |                       |                            |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------------------|----------------------------|
| Atividade do Município  |                         |                       |                 | Alíquota       | Item da LC116/2003 | Cód. NBS              | Cód. CNAE                  |
| 4160099 - Psicologia. - |                         |                       |                 | 0,00           | 416                |                       |                            |
| VI. Total dos Serviços  | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido       | Desconto Condicionado |                            |
| R\$ 2.000,00            | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.000,00    | R\$ 0,00       | 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\$ 400,00            | R\$ 0,00        | R\$ 0,00       | R\$ 0,00           | R\$ 0,00              | R\$ 1.600,00               |
| Construção Civil        |                         | Cód. Obra :           |                 |                | Art. :             |                       |                            |

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

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA:        | CMDCA      |
| Nº Lei Repasse:         | 14895/2023 |
| Nº Ajuste:              | 179/2023   |
| Fonte Recurso:          | Municipal  |
| Valor Subvenção: R\$    | 1200,00    |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | 400,00     |



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360307450776271  
03/04/2024 07:52:45

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:01:54  
695406954 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA  
AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/03/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.855.000.022.478 |
| VALOR TOTAL           | 1.200,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FERNANDA PAPA BUOSO  
AGENCIA: 6855-1 CONTA: 22.478-2  
NR. DOCUMENTO 556.954.000.023.921  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.A6C.A68.BC4.74C.D34 |
|-----------------|-----------------------|

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA:        | CMOCA      |
| Nº Lei Repasse:         | 14895/2023 |
| Nº Ajuste:              | 179/2023   |
| Fonte Recurso:          | municipal  |
| Valor Subvenção: R\$    | 1200,00    |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | 409,00     |

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  
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 445.260.488-95

Data de Geração da NFS-e  
**28/02/2024 13:37:13**  
Data de Competência/Emissão  
**28/02/2024**  
Cód. de Autenticidade  
**C34617950**  
Responsável pela Retenção



## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|                                                         |                                                           |              |                        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                 | Número do RPS                                             | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> | Município Incidência<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> |              |                        |

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

## Dados do Intermediário de Serviços

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

## Descrição dos Serviços

- 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 concedor: CMDCA

Horas trabalhadas: 20h semanais  
Mês referência: Fevereiro/2024  
Termo de colaboração: 179/2023  
Órgão concedor: CMDCA

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

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

## Detalhamento dos Tributos

|                                                                               |                                            |                                          |                                        |                                   |                                     |                                          |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Atividade do Município<br><b>27010099 - Serviços de Assistência Social. -</b> |                                            |                                          |                                        | Alíquota<br><b>0,00</b>           | Item da LC116/2003<br><b>2701</b>   | Cód. NBS                                 | Cód. CNAE                                         |
| Vi. Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.668,00</b>                                 | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.668,00</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b> | ISSQN Retido<br><b>Não</b>          | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |                                                   |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                        | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 933,60</b>                | IRRF<br><b>R\$ 178,72</b>              | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>           | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | Vi. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>      | Vi. Líquido da Nota Fiscal<br><b>R\$ 3.555,68</b> |

**Construção Civil**

Cód. Obra :

Art. :

## Informações Adicionais

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

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





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298101  
05/03/2024 13:59:53

## Debitado

Agência 6954-X  
Conta corrente 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

## 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 30.501  
Valor 1.600,00  
Data transferência 05/03/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3075DEAEEEC9C0F6

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

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