



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO **CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0002-06

ENDEREÇO E CEP: SÃO JOSÉ, 2291 **CEP:** 14025-186

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: Camila Andrade de Oliveira **CPF:** 311.678.118-44.

OBJETO: UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTO JUVENIL - TERMO DE CONVÊNIO 16/2019 **Cláusula Primeira - Do Objeto.** O presente convênio tem por objeto a implementação de Unidade de Acolhimento Infante Juvenil - UAI - destinada às crianças e adolescentes, entre 10 (dez) e 18 (dezoito) anos incompletos, de ambos os sexos e que apresentem necessidades de acompanhamento decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (Unidade de Acolhimento), no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial e em estreita relação/cooperação com o Centro de Atenção Psicossocial infantil - CAPS I de referência.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº16/2019	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\$)
01/09/2023	R\$30.000,00	14/09/2023	301.017.609	R\$30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$30.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$30.000,00



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$30.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício Setembro/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE 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\$ 23.941,89	R\$0,00	R\$ 23.941,89	R\$ 23.941,89	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 4.290,00	R\$0,00	R\$ 4.290,00	R\$ 4.290,00	R\$0,00
Medicamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Gêneros alimentícios	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outros materiais de consumo	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Serviços médicos (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 40,00	R\$0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$34,91	R\$0,00	R\$34,91	R\$34,91	R\$0,00
Combustível	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Bens e materiais					



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

permanentes	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Obras	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras despesas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
TOTAL	R\$ 28.306,80	R\$0,00	R\$ 28.306,80	R\$ 28.306,80	R\$0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$30.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 28.306,80
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$0,00

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

Ribeirão Preto, 05 de Outubro de 2023.

Camila Andrade de Oliveira
Presidente

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334021002688360017
02/10/2023 10:09:09

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		3235	99015	870 Transferência recebida	553.235.000.032.970	30.000,00 C	
				01/09 07:31 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
01/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.805,00 D	
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
01/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.102	1.740,05 D	26.454,95 C
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
05/09/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.015.000.020.731	2.340,28 D	
				05/09 13:41 ANA P FERREIRA MARCOLINO			
05/09/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.849,17 D	
				05/09 12:12 SANDRA C R DA SILVA			
05/09/2023		3235	99015	470 Transferência enviada	554.206.000.021.241	1.170,04 D	
				05/09 16:06 SANDRA C R DA SILVA			
05/09/2023		0000	13105	438 TED	90.501	1.965,89 D	
				104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502	1.323,57 D	
				104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.503	615,77 D	
				033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.504	1.691,47 D	
				033 0019 06017691473 CLEOMACIA DE MELO			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.505	2.480,81 D	
				104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.506	75,53 D	
				104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.507	1.691,47 D	
				033 3911 41035629860 JESSICA HELENA DE			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.508	1.581,25 D	
				341 1101 49240713824 NYEL ANTONIO GARC			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.509	2.381,82 D	
				033 0019 09903357800 PAULO ROGERIO PAN			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.510	893,73 D	
				104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES			
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.511	1.571,04 D	4.823,11 C
				260 0001 30804406847 SHIRLEY DA SILVA			
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	4.290,00 D	
				260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA			
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.602	570,00 D	
				PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSP			

06/09/2023	0000	13105	361 Pgto conta água SAERP	90.603	34,91 D	
06/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	71,80 C	0,00 C
14/09/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA	301.017.609	30.000,00 C	30.000,00 C
18/09/2023	3235	99021	470 Transferência enviada 18/09 10:03 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	613.235.000.032.970	30.000,00 D	0,00 C
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	92.501	40,00 D	
25/09/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	40,00 C	0,00 C
30/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	154,53			130,565592		
06/09/2023	RESGATE	71,80	0,03	0,15	60,717984	1,185480722	69,847608
	Aplicação 23/08/2023	71,80	0,03	0,15	60,717984		
25/09/2023	RESGATE	40,00	0,08		33,643661	1,191309127	36,203947
	Aplicação 23/08/2023	40,00	0,08		33,643661		
29/09/2023	SALDO ATUAL	43,20			36,203947		36,203947

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	154,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	111,80
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,73
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,11
IOF (-)	0,15
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,47
SALDO ATUAL =	43,20

Valor da Cota

31/08/2023	1,183546078
29/09/2023	1,193256364

Rentabilidade

No mês	0,8204
No ano	8,3482
Últimos 12 meses	11,2796

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

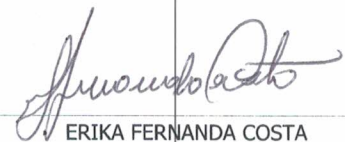
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25	
Local : 0003 - PROJETO FEDERAL			
Funcionário : 000003 - ERIKA FERNANDA COSTA		Registro:	
Função : 0696 - MONITOR(A) II		Admissão: 01/10/2012	
C.Custo :		CTPS: 35214/270/SP	
Período Aquisitivo : 01 de Outubro de 2021 a 30 de Setembro de 2022 Período de Gozo : 04 de Setembro de 2023 a 18 de Setembro de 2023 Abono Pecuniário :			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	15,00	1.373,37	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	15,00	55,73	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3	33,33	476,37	
527 NEGOCIAL			13,73
771 I.N.S.S. FERIAS			151,69
Salário : 2.746,73		1.905,47	165,42
Maior Remuneração : 2.746,73			
Faltas não justificadas : 0		Valor Líquido >>>	
		1.740,05	
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS
09/2023	1.905,47	151,69 (7,96%)	1.905,47
			Valor de FGTS
			152,44

RIBEIRAO PRETO, 01 de Setembro de 2023


 ERIKA FERNANDA COSTA

Eu, ERIKA FERNANDA COSTA, recebi da empresa ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, estabelecida a Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP, a importância líquida de R\$ 1.740,05 (Um Mil Setecentos e Quarenta Reais e Cinco Centavos), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec. Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1740,05</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332011451895689021
01/09/2023 14:59:06

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 90.102
Valor 1.740,05
Data transferência 01/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F83DB1C0DE041F4B

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1740,05</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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

05/09/2023 AUTO-ATENDIMENTO 13:41:04

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29295-8

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29295-8

FAVORECIDO

AGENCIA: 4015-0 CONTA: 20731-4

CLIENTE: ANA P FERREIRA MARCOLINO

VALOR: 2.340,28

DATA: 05/09/2023

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2340,28
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de Pagamento

Mensal

Agosto de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
00030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.034,57	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	27,0400	56,27	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	112,0000	379,79	
364	ADIC TEMPO SERVICO	87,0000	101,73	
527	NEGOCIAL	1,0000		20,35
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2300		211,73

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

2.572,36

232,08

Valor Liquido:

2.340,28

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.034,57	2.572,36	2.572,36	205,79	2.044,36		

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25	
Local : 0003 - PROJETO FEDERAL			
Funcionário : 000037 - SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA		Registro:	
Função : 0087 - FAXINEIRA		Admissão: 08/05/2017	
C.Custo :		CTPS: 33279/00227/SP	
Período Aquisitivo : 08 de Maio de 2022 a 07 de Maio de 2023 Período de Gozo : 11 de Setembro de 2023 a 10 de Outubro de 2023 Abono Pecuniário :			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
120 FERIAS NORMAIS	30,00	1.441,00	
121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS	30,00	58,47	
122 FERIAS NORMAIS - 1/3		499,83	
771 I.N.S.S. FERIAS			150,13
Salário : 1.441,00		1.999,30	150,13
Maior Remuneração : 1.441,00			
Faltas não justificadas : 0		Valor Líquido >>>	1.849,17
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Valor de FGTS
09/2023	1.332,87	100,15 (7,51%)	106,63
10/2023	666,43	49,98 (7,50%)	53,31

RIBEIRAO PRETO, 08 de Setembro de 2023

Sandra Cristina Rodrigues da Silva
SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA

Eu, SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA, recebi da empresa ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA, estabelecida a Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP, a importância líquida de R\$ 1.849,17 (Um Mil Oitocentos e Quarenta e Nove Reais e Dezessete Centavos), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse: <u>14786/2002</u>
Nº Ajuste: <u>16/2019</u>
Fonte Recurso: <u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>1849,17</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- - -</u>



Transferências entre contas correntes BB

G334051204270012033
05/09/2023 12:12:05

Debitado

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

Creditado

Nome SANDRA C R DA SILVA
Agência 4206-4
Conta corrente 21241-5
Valor 1.849,17
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1849,17</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

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



Transferências entre contas correntes BB

G338051540152989030
05/09/2023 16:05:59

Debitado

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

Creditado

Nome SANDRA C R DA SILVA
Agência 4206-4
Conta corrente 21241-5
Valor 1.170,04
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
Agosto de 2023

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.441,00	
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	59,82	
364	ADIC TEMPO SERVICO	76,0000	72,05	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		86,46
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6900		116,37

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 N° Lei Repasse: 14786/2022
 N° Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 1170,04
 Valor Rec. Próprio: R\$ 20900

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

1.572,87

202,83

Valor Liquido:

1.370,04

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.441,00	1.513,05	1.513,05	121,04	985,05		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 11:06:21

PMRP/SECRETARIA:	<i>CMDCA</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>178/2023</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>3021,20</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>308,14</i>

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016) 32366581
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	32.202,88	14	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	08/2023	07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.576,23	0,00	2.576,23

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858300000254 762301792300 907680050897 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 11:06:21

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1965,89</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				(0016) 32366581
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	32.202,88	14	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	08/2023	07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.576,23	0,00	2.576,23

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858300000254 762301792300 907680050897 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	ASSOC ASS DONA NAIR MANOELINA
Conta de débito:	2881 / 003 / 00001349-9

Representação numérica do código de barras:	858300000254 762301792300 907680050897 755166500013
--	---

CNPJ/CEI empresa:	97.551.665/0001-25
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/09/2023
Competência:	08/2023

Valor recolhido:	2.576,23
-------------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS
-----------------------------------	------

Data / hora:	05/09/2023 12:46:28
Data de Débito:	05/09/2023

Código da operação:	00554511
Chave de segurança:	E723AFKGG6P3ESN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Finance</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14286/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1965,89</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMDCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14286/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>302,20</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>308,14</u>



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335051246396918017
05/09/2023 12:52:48

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2881 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS
Conta corrente (com DV) 13499
Conta Pagamento 0000
CNPJ 97.551.665/0001-25
Nome favorecido ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.501
Valor 1.965,89
Data transferência 05/09/2023
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 5BEA747E9BF3E76F

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:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1965,89</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-+-</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>Om.DCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>302,30</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>308,14</u>



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338051337556922028
05/09/2023 13:46:33

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 90.502
Valor 1.323,57
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2153AAA15D0B3459

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1939,34
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					Agosto de 2023	
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	27,0000	1.653,30			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	27,0400	47,63			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	321,48			
364	ADIC TEMPO SERVICO	84,0000	91,85			
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300		615,77		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1800		174,92		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.114,26	790,69		
			Valor Liquido:	1.323,57		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	2.114,26	2.114,26	169,14	1.586,26		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338051337556922031
05/09/2023 13:48:17

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 90.503
Valor 615,77
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4899801E9EB66BA8

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1939,34
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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338051337556922036
05/09/2023 13:51:46

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) 20219192
Conta Pagamento 0000
CPF 060.176.914-73
Nome favorecido CLEOMACIA DE MELO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.504
Valor 1.691,47
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 41644B2170156526

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saude</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1691,47</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

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 Agosto de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
001023	CLEOMACIA DE MELO PEREIRA	MONITOR (A)	371410	02/06/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			1.837,00	145,53		
			Valor Liquido:	1.691,47		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.309,00		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338051337556922040
05/09/2023 13:56:12

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 90.505
Valor 2.480,81
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 007D7E5BE391AF34

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2480,81
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 Agosto de 2023
--	--

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.746,73	
364	ADIC TEMPO SERVICO	131,0000	137,34	
527	NEGOCIAL	1,0000		27,47
770	I.N.S.S. FOLHA	12,3900		357,48
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		18,31
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			2.884,07	403,26
			Valor Líquido:	2.480,81

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.746,73	2.884,07	2.884,07	230,73	2.356,07		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338051540152989017
05/09/2023 15:46:29

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 90.506
Valor 75,53
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D44F09D43E663558

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	75,53
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 Agosto de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	1,0000	61,23			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	27,0400	3,17			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	7,0000	21,43			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6300		10,30		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			85,83	10,30		
			Valor Líquido:	75,53		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	85,83	85,83	6,87	0,00		



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338051540152989020
05/09/2023 15:48:51

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3911 PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP
Conta corrente (com DV) 10871102
Conta Pagamento 0000
CPF 410.356.298-60
Nome favorecido JESSICA HELENA DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.507
Valor 1.691,47
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2FAFDE41FBD27025

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>1691,47</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: PROJETO FEDERAL C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2023
--	--

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000057	JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	MONITOR(A) I	371410	01/08/2023

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00	
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	1.837,00	145,53
Valor Liquido:		1.691,47

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.309,00		



DOC/TED

G338051540152989019
05/09/2023 15:52:38

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1101 UBERABA - PQ DAS AMERICAS
Conta corrente (com DV) 91005
Conta Pagamento 0000
CPF 492.407.138-24
Nome favorecido NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.508
Valor 1.581,25
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7BB4350A6619D333

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1581,25</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

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 Agosto de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000056	NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS	MONITOR(A) I	371410	25/07/2023		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22		
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		145,53		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica			1.837,00	255,75		
			Valor Liquido:	1.581,25		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.837,00	1.837,00	146,96	1.309,00		



DOC/TED

G338051540152989022
05/09/2023 15:55:27

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 90.509
Valor 2.381,82
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 80878D629EE10928

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2381,82
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 Agosto de 2023	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.053,63			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	27,0400	56,79			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	112,0000	383,34			
364	ADIC TEMPO SERVICO	106,0000	102,68			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2700		214,62		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.596,44	214,62		
			Valor Liquido:	2.381,82		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	2.596,44	2.596,44	207,72	2.068,44		



DOC/TED

G338051540152989026
05/09/2023 16:03:49

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 90.510
Valor 893,73
Data transferência 05/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5BEB771A89AEB904

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	893,73
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 Agosto de 2023
--	--

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	15,0000	959,97	
364	ADIC TEMPO SERVICO	81,0000	96,00	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		57,60
527	NEGOCIAL	1,0000		9,60
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1700		95,04

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	1.055,97	162,24
Valor Liquido:		893,73

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.919,93	1.055,97	1.055,97	84,48	527,97		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340210026883601
02/10/2023 10:10:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.29
3235203235 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 29.295-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 58.762.342-2

FAVORECIDO: SHIRLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: 308.044.068-47
VALOR: R\$ 1.571,04
DEBITO EM: 05/09/2023

DOCUMENTO: 090511
AUTENTICACAO SISBB: 4.791.3C1.FEB.151.BE4

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/222
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1571,04
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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

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
Agosto de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000054	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	15/06/2023

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00	
502	ATRASOS	1,0600		11,23
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		110,22
770	I.N.S.S. FOLHA	7,9200		144,51

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

1.837,00 265,96

Valor Líquido: 1.571,04

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.837,00	1.825,77	1.825,77	146,06	1.297,77		

**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
26**Dados do Prestador de Serviço****Isadora Bettarello Ltda****Isadora Bettarello Serviços 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

31/08/2023 09:16:14

Data de Competência/Emissão

31/08/2023

Cód. de Autenticidade

626517FC2

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Descrição dos Serviços

- Planejamento e avaliações do projeto
- Auxílio em prestação de contas para administrativo
- Suporte e orientação técnica a equipe
- Elaboração de relatórios e ofícios
- Aprovação de ofícios enviados
- Acesso diário a e-mail
- Plantão telefônico mensal
- Triagem
- Articulação de rede e conselhos parceiros
- Visitas domiciliares
- Recados de comunicação interna
- Aplicar sanções quando necessário
- Fiscalização das instalações físicas do projeto
- Organização de prontuários
- Participação de campanhas em prol da Associação
- Garantir as normas de boa convivência
- 30h semanais

Nota referente aos serviços prestados em agosto.

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>4290,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</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\$ 4.290,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.290,00	Total do ISSQN R\$ 85,80	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.290,00

Construção Civil

Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

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

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337060736067001041
06/09/2023 08:07:46

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 90.601
Valor 4.290,00
Data transferência 06/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CD54B94E89073BEE

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/222</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>4290,00</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

 ProUrbano <small>Classe de Serviço: Terc. de Transportes</small>		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1636842		1636842
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\$ 570,00	Valor por Extenso: Quinhentos e Setenta Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 570,00
		TOTAL: R\$ 570,00
Data do Pedido: 05/09/2023	Data do Pagamento: 06/09/2023	
Autenticação: 5IGSY2hqS+h7Yev3m0oYAsx9GQUPP3w/kcKzcffvqK0=		

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14286/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>57000</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334061345639939020
06/09/2023 13:51:23

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:23
323503235 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100129550600411932478494760000057000

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 90.602

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 570,00

VALOR COBRADO 570,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.29C.0BE.49B.793.14B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

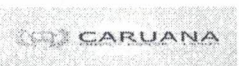
habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	570,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-



130-9

13090.00113 21001.295506 00411.932478 4 94760000057000

Local de pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco		17/09/2023			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES R. AMERICO BRASILIENSE, 433, ANDAR 5 CONJ 502, CENTRO, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP:14015-050		0001-9/000012955			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acicite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/09/2023	1636842	DM	N	05/09/2023	121/0004119324-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	121	R\$			R\$ 570,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
*** IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***					(-) Outras deduções
Taxa de Conveniencia: R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
Custo do Boleto: R\$ 0,00					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA CNPJ: 97.551.665/0001-25
RUA LUIZ GAMA 191
CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14080-220

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334061345639939023
06/09/2023 13:56:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.56.38
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 8263000000-5 34910040301-4
00013660301-6 08202330003-9
Data do pagamento 06/09/2023
Valor Total 34,91

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB:
7.56F.9DC.D78.BF6.D94

Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIA



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

RGL - (Nº Ligação)	CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO		
Referência	Vencimento	Valor a Pagar	
136603	08/2023	18/09/2023	34,91

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

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

DADOS DA LIGAÇÃO			
COPIQUE NOME NA CONTA acessando www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br			

Hidrômetro	Data Instalação	Situação Água	Situação Esgoto	Observação	Débito Automático
Y20KK004169211	07/2023	LIGADO	LIGADO	TARIFA NORMAL	136603

DADOS DE LEITURAS E MEDIÇÕES						
LEITURA	Data	Número	Ocorrência	Médio	CONSUMO (M³) Período	No Mês
Atual	22/08/2023	55		42	34 DIAS	43
Anterior	19/07/2023	12		Previsão da Próxima Leitura 16/09/2023 A 19/09/2023		

HISTÓRICO DE CONSUMO											
Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.	Refer.	Cons.	Ocor.
07/23	42	HS	04/23	43	AL	01/23	45	AL	10/22	47	AL
06/23	41	AL	03/23	43	AL	12/22	46	AL	09/22	47	
05/23	10	LP	02/23	43	AL	11/22	46	AL	08/22	53	

DEMONSTRATIVO DO FATURAMENTO			
Cód.	Descrição do Lançamento	Consumo	Valor(R\$)
TA	AGUA	43	351,17
TE	ESGOTO	43	263,15
	TRATAMENTO DE ESGOTO 08/2023		184,02
	DEV.PAGTOS DUPL. 07/2023		763,43

PMRP/SECRETARIA: See Saude
 Nº Lei Repasse: 14786/2023
 Nº Ajuste: 16/2010
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 34,91
 Valor Rec. Próprio: R\$ - 2 -

AVISO IMPORTANTE

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	0.25	6.4	AUSENTE	1.15	2.5

IMPRESSO EM 22/08/2023 AS 10:04:22

8263000000 5 34910040301 4 00013660301 6 08202330003 9



RGL - Nº Ligação	MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
136603	08/2023	18/09/2023	34,91



COMPROVANTE DO SAERP



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Ofício N° 07/2023

Justificativa

Ribeirão Preto, 01 de setembro de 2023.

Venho através deste realizar justificativa referente a pagamento de *utilidade pública*, informando que a fatura da DAERP referente a julho foi paga em duplicidade devido a falha do sistema bancário. Sendo assim, a fatura do mês de agosto consta valor proporcional, compensando o pagamento já realizado. Sem mais, coloco-me a disposição em caso de eventuais dúvidas.

Isadora Bettarello
Coordenadora de Projetos
Responsável Técnica

Angélica Viviane de O. A. Silva
Auxiliar Administrativo

**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
462**Dados do Prestador de Serviço****Caramuru - Servicos Automotivos Ltda.**Avenida Caramuru,1175 - Jardim Sumaré
CEP 14025-080 - Fone: (11)9581-1224 - Ribeirão Preto/ SP
postocaramuru@uol.com.br
Inscrição Municipal 9032301 - CPF/CNPJ 02.648.663/0001-42

Data de Geração da NFS-e

18/09/2023 11:36:22

Data de Competência/Emissão

18/09/2023

Cód. de Autenticidade

B82E220F9

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 ServiçosLAVAGEM VEICULAR
FQC7F05 MOTO RICARDO

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>10/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>4000</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-x</i>

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140129 - Lubrificacao, Revisao e Lavagem de Veiculos (post...	Alíquota 2,50	Item da LC 116/2003 1405	Cód. NBS	Cód. CNAE 4520005
VI. Total dos Serviços R\$ 40,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 40,00	Total do ISSQN R\$ 1,00
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
VI. Líquido da Nota Fisca		R\$ 40,00		

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

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

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:01:08
323503235 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409032801610157010009694840000004000

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA: *Sec Saúde*

Nº Lei Repasse: *4786/2022*

Nº Ajuste: *16/2019*

Fonte Recurso: *Federal*

Valor Subvenção: R\$ *40,00*

Valor Rec. Próprio: R\$ *-*

NR. DOCUMENTO 92.501
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 40,00
VALOR COBRADO 40,00

NR. AUTENTICACAO C.A11.DF8.DF2.A4A.9CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04090.328016 10157.010009 6 94840000004000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/09/2023
Beneficiário CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA CNPJ/CPF: 02.648.663/0001-42 AV CARAMURU, 1175, , 14025080 - REPUBLICA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8011/01570-1
Data do documento 19/09/2023	Núm. do documento 462	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/09/2023	Nosso Número 157 / 00040903 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÉS 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:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica