



## 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\$) |
| 01/05/2023  | R\$30.000,00            | 12/05/2023      | 283.856.356                    | R\$30.000,00             |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | <b>R\$0,00</b>           |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | <b>R\$30.000,00</b>      |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | <b>R\$0,00</b>           |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | <b>R\$0,00</b>           |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | <b>R\$30.000,00</b>      |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |                     |
|--|--|---------------------|
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA         |  | <b>R\$0,00</b>      |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) |  | <b>R\$30.000,00</b> |

(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 Maio/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal                   |   |  |   |  |  |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               | R\$21.994,37                                  | R\$0,00  | R\$21.994,37  | R\$21.994,37   | 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\$2.716,00                                   | R\$0,00  | R\$2.716,00   | R\$2.716,00  | 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\$0,00                                       | R\$0,00  | R\$0,00   | R\$0,00  | 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        |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>R\$ 29.000,37</b> | <b>R\$0,00</b> | <b>R\$ 29.000,37</b> | <b>R\$ 29.000,37</b> | <b>R\$0,00</b> |

(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                     | <b>R\$30.000,00</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$29.000,37        |
| (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) | <b>R\$999,63</b>    |

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

Ribeirão Preto, 07 de Junho 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



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



### Consultas - Extrato de conta corrente

G3330210438301941  
02/06/2023 10:51:14

#### Cliente - Conta atual

Agência 3235-2  
Conta corrente 29295-8ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D  
Período do extrato 05 / 2023

#### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico                         | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 28/04/2023    |               | 0000       | 00000 000 Saldo Anterior               |                     |             | 0,00 C      |
| 05/05/2023    |               | 3235       | 99015 870 Transferência recebida       | 553.235.000.032.970 | 30.000,00 C |             |
|               |               |            | 05/05 10:14 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL    |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 3235       | 99015 470 Transferência enviada        | 554.015.000.020.731 | 2.361,86 D  |             |
|               |               |            | 05/05 10:19 ANA P FERREIRA MARCOLINO   |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 3235       | 99015 470 Transferência enviada        | 554.206.000.021.241 | 1.169,77 D  |             |
|               |               |            | 05/05 10:29 SANDRA C R DA SILVA        |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.501              | 1.353,15 D  |             |
|               |               |            | 104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO  |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.502              | 691,78 D    |             |
|               |               |            | 033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI  |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.503              | 1.335,75 D  |             |
|               |               |            | 104 1288 31185:72807 ERIKA FERNANDA CO |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.504              | 2.084,91 D  |             |
|               |               |            | 104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.505              | 188,41 D    |             |
|               |               |            | 077 0001 51516961811 PABLO HENRIQUE SI |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.506              | 2.383,26 D  |             |
|               |               |            | 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.507              | 1.719,63 D  |             |
|               |               |            | 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES   |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 50.508              | 4.290,00 D  |             |
|               |               |            | 260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 375 Impostos                     | 50.509              | 1.928,44 D  |             |
|               |               |            | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |             |             |
| 05/05/2023    |               | 0000       | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 50.510              | 740,00 D    | 9.753,04 C  |
|               |               |            | PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTES     |                     |             |             |
| 08/05/2023    |               | 0000       | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 50.801              | 363,20 D    | 9.389,84 C  |
|               |               |            | VIACAO SAC BENTO LTDA                  |                     |             |             |
| 12/05/2023    |               | 0000       | 14175 976 TED-Crédito em Conta         | 283.856.356         | 30.000,00 C | 39.389,84 C |
|               |               |            | 104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA |                     |             |             |
| 15/05/2023    |               | 3235       | 99015 470 Transferência enviada        | 553.235.000.032.970 | 30.000,00 D |             |
|               |               |            | 15/05 09:37 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL    |                     |             |             |
| 15/05/2023    |               | 0000       | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 51.501              | 330,20 D    | 9.059,64 C  |
|               |               |            | VIACAO SAO BENTO LTDA                  |                     |             |             |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 51.801              | 1.516,00 D  |             |
|               |               |            | CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME        |                     |             |             |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 375 Impostos                     | 51.802              | 29,89 D     |             |
|               |               |            | DARF - 97.551.665/0001-25 -8301        |                     |             |             |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 375 Impostos                     | 51.803              | 195,10 D    |             |
|               |               |            | DARF - 97.551.665/0001-25 -8301        |                     |             |             |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 375 Impostos                     | 51.804              | 450,57 D    |             |
|               |               |            | DARF - 97.551.665/0001-25 -0561        |                     |             |             |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 375 Impostos                     | 51.805              | 154,23 D    | 6.713,85 C  |
|               |               |            | DARF - 97.551.665/0001-25 -0561        |                     |             |             |
| 25/05/2023    |               | 3235       | 99015 470 Transferência enviada        | 554.015.000.020.731 | 2.709,22 D  | 4.004,63 C  |
|               |               |            | 25/05 14:38 ANA P FERREIRA MARCOLINO   |                     |             |             |
| 26/05/2023    |               | 0000       | 13105 144 Pix - Enviado                | 52.601              | 300,00 D    | 3.704,63 C  |
|               |               |            | 26/05 10:50 ALEXANDRE MAXIMO DE SOUZA  |                     |             |             |
| 29/05/2023    |               | 3235       | 99021 470 Transferência enviada        | 613.312.000.129.811 | 800,00 D    | 2.904,63 C  |
|               |               |            | 29/05 16:23 MARIANA QUINTAES DE CAST   |                     |             |             |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|            |      |  |        |            |          |
|------------|------|--|--------|------------|----------|
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto<br>ALEXANDRE DONATO RIBEIRO  | 53.001 | 100,00 D   |          |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto<br>VEROCHEQUE REFEICOES LTDA | 53.002 | 1.805,00 D | 999,63 C |
| 31/05/2023 | 0000 | 00000 999 S A L D O  |        |            | 999,63 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



### Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3330210438301941  
02/06/2023 10:51:48

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS SANTOS DAVID.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

07/06/2023, 11:44

about:blank

|  |   |   |   |  |                                     |  |
|--|---|---|---|--|-------------------------------------|--|
|  |   | <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |   | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |                                     |  |
|  |   | <b>Verocheque Refeicoes Ltda</b><br><b>Verocard</b><br>Avenida Presidente Vargas,2001 - CONJ. 174 - Jardim Santa Ângela<br>CEP 14020-525 - Fone: (16)4009-9500 - Ribeirão Preto - SP<br>daniela@verocard.com.br<br>Inscrição Municipal 11462001 - CPF/CNPJ 06.344.497/0001-41 |   |  |                                     |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |   |   |   |  |                                     |  |
| Natureza da Operação<br><b>Tributação no município</b>   | Data de Competência/Emissão<br><b>31/05/2023</b>            | Data de Geração da NFS-e<br><b>31/05/2023 09:11:12</b>  | Código de Verificação de Autenticidade<br><b>37 DA F3</b> | Número da Nota Fiscal<br><b>6521027</b>                            |                                     |  |
| Número do RPS<br><b>6522235</b>  | Série do RPS<br><b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b> | Data de Emissão do RPS<br><b>31/05/2023</b>   |   |  |                                     |  |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>   |   |   |   |  |                                     |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |   |   |   |  |                                     |  |
| CNPJ/CPF<br><b>97.551.665/0001-25</b>  | Inscrição Municipal   | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA</b>  |   |  |                                     |  |
| Endereço<br><b>RUA GENERAL OSORIO</b>  | Número<br><b>1099</b>                                       | Complemento   | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                   |  |                                     |  |
| CEP<br><b>14010-000</b>  | Cidade / UF<br><b>Ribeirão Preto / SP</b>                   | Telefone<br><b>(16)3632-4000</b>  | e-mail<br><b>administrativo@donanair.org.br</b>           |  |                                     |  |
| <b>Local dos Serviços</b><br>Ribeirão Preto - São Paulo  |   |   |   |  |                                     |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b><br>VEROCARD ALIMENTACAO: 1x180,00 = 180,00<br>VEROCARD ALIMENTACAO: 1x185,00 = 185,00<br>TAXAADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00<br><br>OBS: VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO<br>ESSA NF-E NAO ESTA SUJEITA A QUALQUER RETENCAO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO<br>ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.234/12<br>VLR APROX. DOS TRIBUTOS: FEDERAL 13,45=0,67 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,16 FONTE:IBPT |   |   |   |  |                                     |  |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>   |   |   |   |  |                                     |  |
| Atividade do Município<br><b>171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...</b>  | Alíquota<br><b>2,50</b>                                     | Item da LC116/2003<br><b>1712</b>   | Cód. Nacional Atividade Econômica<br><b>8299702</b>       |  |                                     |  |
| <b>Valor Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 370,00</b>   | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>                  | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 365,00</b>  | Base de Cálculo<br><b>R\$ 5,00</b>                        | Total do ISSQN<br><b>R\$ 0,12</b>                                  | ISSQN Retido<br><b>Não</b>          | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>Retenções de Impostos</b>   |   |   |   |  |                                     |  |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>   | COPINS<br><b>R\$ 0,00</b>                                   | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>   | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>                                   | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>  | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b>                 |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>  |   |   |   |  | <b>R\$ 370,00</b>                   |  |
| <b>Informações Complementares</b>  |   |   |   |  |                                     |  |
| * .  |   |   |   |  |                                     |  |

|                                     |
|-------------------------------------|
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Social</i> |
| Nº Lei Repasse: <i>4786/2023</i>    |
| Nº Ajuste: <i>16/2019</i>           |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>       |
| Valor Utilizado: <i>370,00</i>      |

about:blank

1/1



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

12/06/2023, 10:21

Recibo

| ProUrbano   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| Recibo de Vale Transporte                                     | Posto de Retirada                              | Número do Pedido     |
| 1577589   |  | 1577589              |
| 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\$ 740,00   | Valor por Extenso: Setecentos e Quarenta Reais |                      |
| Produto:<br>Vale Transporte                                   | Código:<br>Vale Transporte                     | Valor:<br>R\$ 740,00 |
|   | TOTAL:   | R\$ 740,00           |
| Data do Pedido: 05/05/2023                                    | Data do Pagamento: 05/05/2023                  |                      |
| Autenticação: jY8XwQAzuaEuqvyszfoVCTqM69eVoXmws3K25yGaoc=     |  |                      |

|                  |             |
|------------------|-------------|
| PMRP/SECRETARIA: | Sec. Saú de |
| Nº Lei Repasse:  | 14786/2022  |
| Nº Ajuste:       | 16 2019     |
| Fonte Recurso:   | Federal     |
| Valor Utilizado: | 740,00      |





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

12/06/2023, 10:23

Recibo

|   |  |   |                               |  |  |
|---|--|---|-------------------------------|--|--|
|  |  | <b>VIAÇÃO SÃO BENTO LTDA</b><br>CNPJ: 44.944.577/0001-27<br>I.E: 140.344.801.111<br>RUA RIBEIRAO DE LIMA,1 - BOM RETIRO - SP<br>CEP.: 01127 - 000 |                               |  |  |
| Recibo de Vale Transporte   |  | Posto de Retirada   |                               | Número do Pedido   |  |
| 145196  |  |   |                               | 145196   |  |
| CNPJ: 97551665000125  |  |   | Inscr. Estadual: ISENT0       |  |  |
| Nome: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA                     |  |   |                               |  |  |
| Endereço: RUA SÃO JOSE 2291   |  |   | Complemento:                  |  |  |
| Bairro: ALTO DA BOA VISTA   |  |   | Cep: 14025180                 |  |  |
| Cidade: RIBEIRAO PRETO  |  |   | Estado: SP                    |  |  |
| Valor: R\$ 363,20   |  | Valor por Extenso: Trezentos e Sessenta e Três Reais e Vinte Centavos   |                               |  |  |
| Produto: Vale Transporte  |  | Código: Vale Transporte   |                               | Valor: R\$ 363,20  |  |
|   |  |   |                               | TOTAL: R\$ 363,20  |  |
| Data do Pedido: 05/05/2023  |  |   | Data do Pagamento: 09/05/2023 |  |  |
| Autenticação: almwGZFCwpEG8nipaNava3/vAhy70GfYR+Z14Vizg+w=                        |  |   |                               |  |  |



|                                    |
|------------------------------------|
| 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 Utilizado: <i>363,20</i>     |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

12/06/2023, 10:24

Recibo

|   |  |   |                               |  |  |
|---|--|---|-------------------------------|--|--|
|  |  | <b>VIAÇÃO SÃO BENTO LTDA</b><br>CNPJ: 44.944.577/0001-27<br>I.E: 140.344.801.111<br>RUA RIBEIRAO DE LIMA,1 - BOM RETIRO - SP<br>CEP.: 01122 - 000 |                               |  |  |
| Recibo de Vale Transporte   |  | Posto de Retirada   |                               | Número do Pedido   |  |
| 145415  |  |   |                               | 145415   |  |
| CNPJ: 97551665000125  |  |   | Inscr. Estadual: ISENTO       |  |  |
| Nome: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA                     |  |   |                               |  |  |
| Endereço: RUA SÃO JOSE 2291   |  |   | Complemento:                  |  |  |
| Bairro: ALTO DA BOA VISTA   |  |   | Cep: 14025180                 |  |  |
| Cidade: RIBEIRAO PRETO  |  |   | Estado: SP                    |  |  |
| Valor: R\$ 330,20   |  | Valor por Extenso: Trezentos e Trinta Reais e Vinte Centavos  |                               |  |  |
| Produto:<br>Vale Transporte   |  | Código:<br>Vale Transporte  |                               | Valor:<br>R\$ 330,20   |  |
|   |  |   |                               | TOTAL: R\$ 330,20  |  |
| Data do Pedido: 12/05/2023  |  |   | Data do Pagamento: 16/05/2023 |  |  |
| Autenticação: WJcyz4KPyUB0y7jN77alavQ+RAIfWfvGsMRHQLOAngs=                        |  |   |                               |  |  |

|                                   |
|-----------------------------------|
| 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 Utilizado: <i>330,20</i>    |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |                                     |              |                       |                 |   |        |
|--|-------------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------|---|--------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |                                     |              |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |        |
| Código   | Nome                                | Cargo        | CBO                   | Admissão        |   |        |
| <b>000030</b>  | <b>ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO</b> | MONITOR(A) I | 371410                | 08/06/2016      |   |        |
| Cod  | Descrição                           | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |   |        |
| 001  | SALARIO MENSAL                      | 30,0000      | 2.034,57              |                 |   |        |
| 024  | HORA EXTRA 50%                      | 1,5000       | 31,08                 |                 |   |        |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS                  | 23,0700      | 117,82                |                 |   |        |
| 230  | ADICIONAL NOTURNO 30%               | 105,0000     | 356,05                |                 |   |        |
| 364  | ADIC TEMPO SERVICO                  | 83,0000      | 101,73                |                 |   |        |
| 527  | NEGOCIAL                            | 1,0000       |                       |                 |   | 20,35  |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA                      | 8,3400       |                       |                 |   | 220,27 |
| 780  | I.R.R.F. FOLHA                      | 7,5000       |                       |                 |   | 38,77  |
| E obrigacao do empregado no prazo máximo de 24 horas, apresentar atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica   |                                     |              | 2.641,25              | 279,39          |   |        |
|  |                                     |              | <b>Valor Liquido:</b> | <b>2.361,86</b> |   |        |
| Salário Base   | Base de INSS                        | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    |   |        |
| 2.034,57   | 2.641,25                            | 2.641,25     | 211,30                | 2.420,98        |   |        |
|  |                                     |              | Data                  | Assinatura      |   |        |

PMRP/SECRETARIA: *Sec. Saúde*  
 Nº Lei Repasse: *14786/2022*  
 Nº Ajuste: *16/2019*  
 Fonte Recurso: *Federal*  
 Valor Utilizado: *2.361,86*



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |   |              |  |                 |   |            |
|--|---|--------------|--|-----------------|---|------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |   |              |  |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |            |
| Código   | Nome                                      | Cargo        | CBO  | Admissão        |   |            |
| <b>000037</b>  | <b>SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA</b> | 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                        | 72,0000      | 72,05  |                 |   |            |
| 520  | VALE TRANSPORTE                           | 6,0000       |  | 86,46           |   |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA                            | 7,7100       |  | 116,64          |   |            |
| PMRP/SECRETARIA: <u>Sec. Saúde</u><br>Nº Lei Repasse: <u>14786/2022</u><br>Nº Ajuste: <u>162019</u><br>Fonte Recurso: <u>Federal</u><br>Valor Utilizado: <u>R\$ 1169,77</u>                                |   |              | PMRP/SECRETARIA: _____<br>Nº Lei Repasse: _____<br>Nº Ajuste: _____<br>Fonte Recurso: <u>Recurso próprio</u><br>Valor Utilizado: <u>200,00</u> |                 |   |            |
| E obrigação do empregado no prazo máximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica   |   |              | 1.572,87   | 203,10          |   |            |
|  |   |              | <b>Valor Líquido:</b>  | <b>1.369,77</b> |   |            |
| 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   | 1.206,82        |   |            |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |  |              |              |             |   |                 |
|--|--|--------------|--------------|-------------|---|-----------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |  |              |              |             | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |                 |
| Código   | Nome                                     | Cargo        | CBO          | Admissão    |   |                 |
| <b>000032</b>  | <b>ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA</b> | MONITOR(A) I | 371410       | 01/09/2016  |   |                 |
| Cod  | Descrição                                | Referência   | Vencimentos  | Descontos   |   |                 |
| 001  | SALARIO MENSAL                           | 30,0000      | 1.837,00     |             |   |                 |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS                       | 23,0700      | 97,84        |             |   |                 |
| 230  | ADICIONAL NOTURNO 30%                    | 105,0000     | 321,48       |             |   |                 |
| 364  | ADIC TEMPO SERVICO                       | 80,0000      | 91,85        |             |   |                 |
| 501  | FALTAS                                   | 1,0000       |              | 61,23       |   |                 |
| 503  | FALTAS (D.S.R.)                          | 1,0000       |              | 61,23       |   |                 |
| 705  | ORDEM ALIM. PENSAO ALIMENTICIA MENSAL    | 33,3300      |              | 691,78      |   |                 |
| 770  | I.N.S.S.                                 | 8,1200       |              | 180,78      |   |                 |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i><br>Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i><br>Nº Ajuste: <i>162019</i><br>Fonte Recurso: <i>Federal</i><br>Valor Utilizado: <i>2044,93</i>                                    |  |              | 2.348,17     | 995,02      |   |                 |
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica   |  |              |              |             | <b>Valor Liquido:</b>                                     | <b>1.353,15</b> |
| <input type="checkbox"/>   | Salário Base                             | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF  |                 |
|  | 1.837,00                                 | 2.225,71     | 2.225,71     | 178,06      | 1.855,34  |                 |
|  |  |              |              |             | Data  | Assinatura      |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |                             |               |                       |                 |   |            |
|--|-----------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|---|------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |                             |               |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |            |
| Código   | Nome                        | Cargo         | CBO                   | Admissão        |   |            |
| <b>00003</b>   | <b>ERIKA FERNANDA COSTA</b> | MONITOR(A) II | 371410                | 01/10/2012      |   |            |
| Cod  | Descrição                   | Referência    | Vencimentos           | Descontos       |   |            |
| 001  | SALARIO MENSAL              | 15,0000       | 1.373,37              |                 |   |            |
| 364  | ADIC TEMPO SERVICO          | 127,0000      | 137,34                |                 |   |            |
| 527  | NEGOCIAL                    | 1,0000        |                       | 13,73           |   |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA              | 9,1700        |                       | 161,23          |   |            |
| PMRP/SECRETARIA - <i>Sac Saúde</i><br>N° Lei Repasse: <i>14786/2022</i><br>N° Ajuste: <i>162019</i><br>Fonte Recurso: <i>Federal</i><br>Valor Utilizado: <i>1335,75</i>                                    |                             |               |                       |                 |   |            |
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica   |                             |               | 1.510,71              | 174,96          |   |            |
|  |                             |               | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.335,75</b> |   |            |
| Salário Base   | Base de INSS                | Base de FGTS  | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data  | Assinatura |
| 2.746,73   | 1.510,71                    | 1.510,71      | 120,86                | 1.349,48        |   |            |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |   |              |                       |              |   |            |
|--|---|--------------|-----------------------|--------------|---|------------|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo: |   |              |                       |              | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |            |
| Código   | Nome  | Cargo        | CBO                   | Admissão     |   |            |
| <b>000042</b>  | <b>FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO</b> | MONITOR (A)  | 371410                | 09/04/2019   |   |            |
| Cod  | Descrição                                     | Referência   | Vencimentos           | Descontos    |   |            |
| 001  | SALARIO MENSAL                                | 30,0000      | 1.837,00              | 184,73       |   |            |
| 024  | HORA EXTRA 50%                                | 0,4000       | 10,21                 |              |   |            |
| 090  | D.S.R. S/VARIAVEIS                            | 23,0700      | 100,95                |              |   |            |
| 230  | ADICIONAL NOTURNO 30%                         | 105,0000     | 321,48                |              |   |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA                                | 8,1400       |                       |              |   |            |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i><br>Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i><br>Nº Ajuste: <i>162019</i><br>Fonte Recurso: <i>Federal</i><br>Valor Utilizado: <i>2084,91</i>                                    |   |              |                       |              |   |            |
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica   |   |              | 2.269,64              | 184,73       |   |            |
|  |   |              | <b>Valor Líquido:</b> |              | <b>2.084,91</b>   |            |
| Salário Base   | Base de INSS                                  | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF | Data  | Assinatura |
| 1.837,00   | 2.269,64                                      | 2.269,64     | 181,57                | 1.705,73     |   |            |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |                                     |              |                                   |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
|---|-------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo:  |                                     |              |                                   |                                   | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |                               |                                |  |  |  |
| Código  | Nome                                | Cargo        | CBO                               | Admissão                          |   |                               |                                |  |  |  |
| <b>001019</b>   | <b>PABLO HENRIQUE SILVA ARANTES</b> | MONITOR (A)  | 371410                            | 26/04/2023                        |   |                               |                                |  |  |  |
| Cod   | Descrição                           | Referência   | Vencimentos                       | Descontos                         |   |                               |                                |  |  |  |
| 001   | SALARIO MENSAL                      | 5,0000       | 306,17                            |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| 024   | HORA EXTRA 50%                      | 1,0000       | 15,31                             |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| 090   | D.S.R. S/VARIAVEIS                  | 23,0700      | 4,66                              |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| 501   | FALTAS                              | 1,0000       |                                   | 61,23                             |   |                               |                                |  |  |  |
| 503   | FALTAS (D.S.R.)                     | 1,0000       |                                   | 61,23                             |   |                               |                                |  |  |  |
| 770   | I.N.S.S. FOLHA                      | 7,5000       |                                   | 15,27                             |   |                               |                                |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Ajuste: <i>162019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor Utilizado: <i>188,41</i></td> </tr> </table> |                                     |              | PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i> | Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i> | Nº Ajuste: <i>162019</i>                                  | Fonte Recurso: <i>Federal</i> | Valor Utilizado: <i>188,41</i> |  |  |  |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i>   |                                     |              |                                   |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i>   |                                     |              |                                   |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>  |                                     |              |                                   |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>   |                                     |              |                                   |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| Valor Utilizado: <i>188,41</i>  |                                     |              |                                   |                                   |   |                               |                                |  |  |  |
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica  |                                     |              | 326,14                            | 137,73                            |   |                               |                                |  |  |  |
|   |                                     |              | <b>Valor Liquido:</b>             | <b>188,41</b>                     |   |                               |                                |  |  |  |
| Salário Base  | Base de INSS                        | Base de FGTS | FGTS do mês                       | Base de IRRF                      | Data  | Assinatura                    |                                |  |  |  |
| 1.837,00  | 203,68                              | 203,68       | 16,29                             | 188,41                            |   |                               |                                |  |  |  |





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|  |                              |              |                                   |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
|--|------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|
| <b>0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA</b><br>Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000<br>Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25<br>Local: PROJETO FEDERAL<br>C.Custo:   |                              |              |                                   |                                   | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Abril de 2023 |                               |                                 |  |  |  |  |
| Código   | Nome                         | Cargo        | CBO                               | Admissão                          |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| <b>000020</b>  | <b>PAULO ROGERIO PANCHIN</b> | 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           | 23,0700      | 109,38                            |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| 230  | ADICIONAL NOTURNO 30%        | 105,0000     | 359,39                            |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| 364  | ADIC TEMPO SERVICO           | 102,0000     | 102,68                            |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA               | 8,3200       |                                   | 218,33                            |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| 780  | I.R.R.F. FOLHA               | 7,5000       |                                   | 23,49                             |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Ajuste: <i>162019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor Utilizado: <i>2383,26</i></td> </tr> </table> |                              |              | PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i> | Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i> | Nº Ajuste: <i>162019</i>                                  | Fonte Recurso: <i>Federal</i> | Valor Utilizado: <i>2383,26</i> |  |  |  |  |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i>  |                              |              |                                   |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i>  |                              |              |                                   |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>   |                              |              |                                   |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>  |                              |              |                                   |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| Valor Utilizado: <i>2383,26</i>  |                              |              |                                   |                                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica   |                              |              | 2.625,08                          | 241,82                            |   |                               |                                 |  |  |  |  |
|  |                              |              | <b>Valor Liquido:</b>             | <b>2.383,26</b>                   |   |                               |                                 |  |  |  |  |
| Salário Base   | Base de INSS                 | Base de FGTS | FGTS do mês                       | Base de IRRF                      | Data  | Assinatura                    |                                 |  |  |  |  |
| 2.053,63   | 2.625,08                     | 2.625,08     | 210,01                            | 2.217,16                          |   |                               |                                 |  |  |  |  |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

| 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA   |                    |              |                       |                 | Recibo de Pagamento |            |
|--|--------------------|--------------|-----------------------|-----------------|---------------------|------------|
| Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000  |                    |              |                       |                 | Mensal              |            |
| Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25   |                    |              |                       |                 | Abril de 2023       |            |
| Local: PROJETO FEDERAL   |                    |              |                       |                 |                     |            |
| C.Custo:   |                    |              |                       |                 |                     |            |
| Código   | Nome               | Cargo        | CBO                   | Admissão        |                     |            |
| 000036   | RITA NOEL PERES    | COZINHEIRA   | 513205                | 05/12/2016      |                     |            |
| Cod  | Descrição          | Referência   | Vencimentos           | Descontos       |                     |            |
| 001  | SALARIO MENSAL     | 30,0000      | 1.919,93              |                 |                     |            |
| 364  | ADIC TEMPO SERVICO | 77,0000      | 96,00                 |                 |                     |            |
| 520  | VALE TRANSPORTE    | 6,0000       |                       | 115,20          |                     |            |
| 527  | NEGOCIAL           | 1,0000       |                       | 19,20           |                     |            |
| 770  | I.N.S.S. FOLHA     | 8,0300       |                       | 161,90          |                     |            |
| <b>PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde</b>   |                    |              |                       |                 |                     |            |
| <b>Nº Lei Repasse: 14786/2022</b>  |                    |              |                       |                 |                     |            |
| <b>Nº Ajuste: 16/2019</b>  |                    |              |                       |                 |                     |            |
| <b>Fonte Recurso: Federal</b>  |                    |              |                       |                 |                     |            |
| <b>Valor Utilizado: 1719,63</b>  |                    |              |                       |                 |                     |            |
| E obrigação do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletrônica |                    |              | 2.015,93              | 296,30          |                     |            |
|  |                    |              | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.719,63</b> |                     |            |
| Salário Base   | Base de INSS       | Base de FGTS | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                | Assinatura |
| 1.919,93   | 2.015,93           | 2.015,93     | 161,27                | 1.664,44        |                     |            |



# ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

## FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/05/2023 - 19:56:18

|  |                                |  |                             |                                    |  |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL |                                |  |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0016) 32366581 |  |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>24.105,60                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>97.551.665/0001-25 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2023   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2023  |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.928,44 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.928,44 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858500000193 284401792300 507676050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/05/2023 - 19:56:18

PMRP/SECRETARIA: *Sec Saúde*  
Nº Lei Repasse: *14786/2022*  
Nº Ajuste: *162019*  
Fonte Recurso: *Secenal*  
Valor Utilizado: *R\$ 1.928,44*

|  |                                |  |                             |                                    |  |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL |                                |  |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0016) 32366581 |  |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>24.105,60                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>97.551.665/0001-25 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2023   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2023  |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.928,44 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.928,44 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858500000193 284401792300 507676050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |  |   | Série do Documento<br><b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b> |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b><br><br><b>Isadora Bettarello Ltda</b><br><b>Isadora Bettarello Servicos de Psicologia</b><br>Rua João Pasqualin,200 - Parque dos Bandeirantes<br>CEP 14090-420 - Fone: (049)9686-9828 - Ribeirão Preto/ SP<br>Inscrição Municipal 20149387 - CPF/CNPJ 47.363.919/0001-03   |  | Data de Emissão NFS-e<br><b>02/05/2023 09:01:39</b><br>Data de Competência/Emissão<br><b>02/05/2023</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>F42C06B88</b><br>Responsável pela Retenção |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b><br>Natureza da Operação: <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>   |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b><br>CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25      IM: 20005751<br>Razão Social: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira<br>Endereço: Rua General Osório      Número: 1099<br>Complemento:      Bairro: Centro<br>CEP: 14010-000      Cidade/UF: Ribeirão Preto/ SP<br>Telefone: (16)8113-5204      E-mail: donanair@donanair.org.br  |  |   |  |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b><br>CNPJ:      Inscrição Municipal:      Razão Social:   |  |   |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b><br>- Planejamento e avaliações do projeto<br>- Auxílio em prestação de contas para administrativo<br>- Suporte e orientação técnica a equipe<br>- Elaboração de relatórios e ofícios<br>- Aprovação de ofícios enviados<br>- Acesso diário a e-mail<br>- Plantão telefônico mensal<br>- Triagem<br>- Articulação de rede e conselhos parceiros<br>- Visitas domiciliares<br>- Recados de comunicação interna<br>- Aplicar sanções quando necessário<br>- Fiscalização das instalações físicas do projeto<br>- Organização de prontuários<br>- Participação de campanhas em prol da Associação<br>- Garantir as normas de boa convivência<br>- 25h semanais<br>Nota referente aos serviços prestados em abril. |  |   |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde</b><br/> <b>Nº Lei Repasse: 14786/2022</b><br/> <b>Nº Ajuste: 16-2019</b><br/> <b>Fonte Recurso: Extraord</b><br/> <b>Valor Utilizado: 4290,00</b> </div>   |  |   |  |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b><br>Atividade do Município: 41600 - Psicologia -      Aliquota: <b>2,00</b> Item da LC116/2003: <b>416</b> Cód. NBS:      Cód. CNAE: <b>8650003</b>   |  |   |  |
| <b>Vi. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 4.290,00</b>  |  | <b>Desconto Incondicionado</b><br><b>R\$ 0,00</b>   |  |
| <b>Deduções Base Cálculo</b><br><b>R\$ 0,00</b>   |  | <b>Base de Cálculo</b><br><b>R\$ 4.290,00</b>   |  |
| <b>Total do ISSQN</b><br><b>R\$ 85,80</b>   |  | <b>ISSQN Retido</b><br><b>Não</b>   |  |
| <b>Desconto Condicionado</b><br><b>R\$ 0,00</b>   |  | <b>Total do ISSQN Retido</b><br><b>R\$ 0,00</b>   |  |
| <b>PIS</b><br><b>R\$ 0,00</b>   |  | <b>Outras Retenções</b><br><b>R\$ 0,00</b>  |  |
| <b>COFINS</b><br><b>R\$ 0,00</b>  |  | <b>Vi. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 4.290,00</b>  |  |
| <b>INSS</b><br><b>R\$ 0,00</b>  |  |   |  |
| <b>RRF</b><br><b>R\$ 0,00</b>   |  |   |  |
| <b>CSLL</b><br><b>R\$ 0,00</b>  |  |   |  |
| <b>Construção Civil</b>   |  | <b>Art.:</b>  |  |
| <b>Cód. Obra:</b>   |  |   |  |
| <b>Informações Adicionais</b><br>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL L DE IPI."  |  |   |  |

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



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |                     |  |                    |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
|---|--|---------------------|--|--------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>  |  |                     |  |                    |  | Vencimento<br><b>20/05/2023</b>  |  |                                     |  |                                    |  |
| Beneficiário<br>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71<br>PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596 |  |                     |  |                    |  | Agência/Código Beneficiário<br>3875/0000031-0  |  |                                     |  |                                    |  |
| Data do Documento<br>08/05/2023   |  | Número do Documento |  | Espécie Doc.<br>DM |  | Aceite<br>N  |  | Data do Processamento<br>08/05/2023 |  | Nosso Número<br>9/06240423001-6    |  |
| Uso do Banco  |  | Carteira<br>9       |  | Espécie<br>R\$     |  | Quantidade   |  | Valor                               |  | (=) Valor do Documento<br>1.516,00 |  |
| (-) Desconto/Abatimento   |  |                     |  |                    |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
| Cod. Descrição  |  | Ref                 |  | Valor              |  | Desconto   |  | Total                               |  |                                    |  |
| 0001 HONORARIOS 04/2023   |  | 0001                |  | 834,00             |  | 0,00   |  | 834,00                              |  |                                    |  |
| 0004 E-SOCIAL   |  | 0001                |  | 25,00              |  | 0,00   |  | 25,00                               |  | (+*) Mora/Multa                    |  |
| 0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 04/2023   |  | 0001                |  | 567,00             |  | 0,00   |  | 567,00                              |  |                                    |  |
| 0021 RECALCULO DE GUIAS   |  | 0001                |  | 10,00              |  | 0,00   |  | 10,00                               |  |                                    |  |
| 0120 SPED/DCTF  |  | 0001                |  | 80,00              |  | 0,00   |  | 80,00                               |  |                                    |  |
| (=) Valor Cobrado   |  |                     |  |                    |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
| Pagador<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>RUA GENERAL OSORIO, 1099<br>14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP                      |  |                     |  |                    |  | CPF/CNPJ do Pagador<br>CNPJ: 97.551.665/0001-25<br>Código de Baixa<br>9/06240423001-6<br>Autenticação mecânica |  |                                     |  |                                    |  |

|   |  |                     |  |                    |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
|---|--|---------------------|--|--------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| BRADESCO  |  | 237-2               |  | Ficha de Caixa     |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>  |  |                     |  |                    |  | Vencimento<br><b>20/05/2023</b>  |  |                                     |  |                                    |  |
| Beneficiário<br>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71<br>PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596 |  |                     |  |                    |  | Agência/Código Beneficiário<br>3875/0000031-0  |  |                                     |  |                                    |  |
| Data do Documento<br>08/05/2023   |  | Número do Documento |  | Espécie Doc.<br>DM |  | Aceite<br>N  |  | Data do Processamento<br>08/05/2023 |  | Nosso Número<br>9/06240423001-6    |  |
| Uso do Banco  |  | Carteira<br>9       |  | Espécie<br>R\$     |  | Quantidade   |  | Valor                               |  | (=) Valor do Documento<br>1.516,00 |  |
| (-) Desconto/Abatimento   |  |                     |  |                    |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
| Cod. Descrição  |  | Ref                 |  | Valor              |  | Desconto   |  | Total                               |  |                                    |  |
| 0001 HONORARIOS 04/2023   |  | 0001                |  | 834,00             |  | 0,00   |  | 834,00                              |  |                                    |  |
| 0004 E-SOCIAL   |  | 0001                |  | 25,00              |  | 0,00   |  | 25,00                               |  | (+*) Mora/Multa                    |  |
| 0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 04/2023   |  | 0001                |  | 567,00             |  | 0,00   |  | 567,00                              |  |                                    |  |
| 0021 RECALCULO DE GUIAS   |  | 0001                |  | 10,00              |  | 0,00   |  | 10,00                               |  |                                    |  |
| 0120 SPED/DCTF  |  | 0001                |  | 80,00              |  | 0,00   |  | 80,00                               |  |                                    |  |
| (=) Valor Cobrado   |  |                     |  |                    |  |  |  |                                     |  |                                    |  |
| Pagador<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>RUA GENERAL OSORIO, 1099<br>14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP                      |  |                     |  |                    |  | CPF/CNPJ do Pagador<br>CNPJ: 97.551.665/0001-25<br>Código de Baixa<br>9/06240423001-6<br>Autenticação mecânica |  |                                     |  |                                    |  |


|   |  |                     |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
|---|--|---------------------|--|--|--|---|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| BRADESCO  |  | 237-2               |  | 23793.87505 90624.042306 01000.003101 5 93560000151600 |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>  |  |                     |  |  |  | Vencimento<br><b>20/05/2023</b>   |  |                                     |  |                                    |  |
| Beneficiário<br>CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71<br>PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596 |  |                     |  |  |  | Agência/Código Beneficiário<br>3875/0000031-0   |  |                                     |  |                                    |  |
| Data do Documento<br>08/05/2023   |  | Número do Documento |  | Espécie Doc.<br>DM                                     |  | Aceite<br>N   |  | Data do Processamento<br>08/05/2023 |  | Nosso Número<br>9/06240423001-6    |  |
| Uso do Banco  |  | Carteira<br>9       |  | Espécie<br>R\$   |  | Quantidade  |  | Valor                               |  | (=) Valor do Documento<br>1.516,00 |  |
| (-) Desconto/Abatimento   |  |                     |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| Cod. Descrição  |  | Ref                 |  | Valor  |  | Desconto  |  | Total                               |  |                                    |  |
| 0001 HONORARIOS 04/2023   |  | 0001                |  | 834,00   |  | 0,00  |  | 834,00                              |  |                                    |  |
| 0004 E-SOCIAL   |  | 0001                |  | 25,00  |  | 0,00  |  | 25,00                               |  | (+*) Mora/Multa                    |  |
| 0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 04/2023   |  | 0001                |  | 567,00   |  | 0,00  |  | 567,00                              |  |                                    |  |
| 0021 RECALCULO DE GUIAS   |  | 0001                |  | 10,00  |  | 0,00  |  | 10,00                               |  |                                    |  |
| 0120 SPED/DCTF  |  | 0001                |  | 80,00  |  | 0,00  |  | 80,00                               |  |                                    |  |
| (=) Valor Cobrado   |  |                     |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| Pagador<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA<br>RUA GENERAL OSORIO, 1099<br>14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP                      |  |                     |  |  |  | CPF/CNPJ do Pagador<br>CNPJ: 97.551.665/0001-25<br>Código de Baixa<br>9/06240423001-6<br>Autenticação mecânica - Ficha de Compensação |  |                                     |  |                                    |  |




|                              |  |
|------------------------------|--|
| PMRP/SECRETARIA - Sec. Saúde |  |
| Nº Lei Repasse: 14386/2022   |  |
| Nº Ajuste: 162019            |  |
| Fonte Recurso: Federal       |  |
| Valor Utilizado: R\$ 1516,00 |  |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA


|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/05/2023         |
| <i>PS Fidejuss</i>   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 29,89              |
|  | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
| <p><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>29,89</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |


|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>Secretaria da Receita Federal do Brasil<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|  | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|  | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|  | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/05/2023         |
| PROJETO CMDCA SE CUIDA   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 29,89              |
|  | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
| <p><b>Atenção</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|  | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>29,89</b>       |
|  | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

|                                   |
|-----------------------------------|
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i> |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2009</i> |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>          |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>     |
| Valor Utilizado: <i>29,89</i>     |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA


|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>  | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/05/2023         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581<br><br><i>-Pia Federal</i>   | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 195,10             |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>195,10</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |


|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>  | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 8301               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 25/05/2023         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581<br><br>PROJETO PRATOCINADOR FEDERAL  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 195,10             |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>195,10</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |

PMRP/SECRETARIA: Soc. Saúde  
Nº Lei Repasse: 14786/2022  
Nº Ajuste: 162019  
Fonte Recurso: Federal  
Valor Utilizado: 195,10



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>  | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 19/05/2023         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 450,57             |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>450,57</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |
|   | <i>IR Kelly</i>  |                    |


|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>  | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 19/05/2023         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 450,57             |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
|   | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>450,57</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |
|   | CMDCA SE CUIDA   |                    |


|                                   |
|-----------------------------------|
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i> |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i> |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>          |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>     |
| Valor Utilizado: <i>450,57</i>    |





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 19/05/2023         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 154,23             |
| PROJETO FEDERAL   | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>154,23</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |
|   |  |                    |

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>Secretaria da Receita Federal do Brasil</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>   | <b>02</b> Período de Apuração                                | 30/04/2023         |
|   | <b>03</b> Número do CPF ou CNPJ                              | 97.551.665/0001-25 |
|   | <b>04</b> Código da Receita                                  | 0561               |
|   | <b>05</b> Número de Referência                               |                    |
|   | <b>06</b> Data de Vencimento                                 | 19/05/2023         |
| <b>01</b> Nome / Telefone<br>ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE<br>(16) 32366581  | <b>07</b> Valor do Principal                                 | 154,23             |
| PROJETO FEDERAL   | <b>08</b> Valor da Multa                                     | 0,00               |
| <b>Atenção</b><br><br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | <b>09</b> Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69         | 0,00               |
|   | <b>10</b> Valor TOTAL  | <b>154,23</b>      |
|   | <b>11</b> Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias ) |                    |
|   |  |                    |

|                                    |
|------------------------------------|
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i> |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i>  |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>           |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>      |
| Valor Utilizado: <i>154,23</i>     |



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

### RECIBO DE FÉRIAS

|  |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
|--|---------------------|-------------------------------------|---------------------|---|--|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>Empresa:</b> 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA   |                     | <b>Cnpj/Cei:</b> 97.551.665/0001-25 |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Local:</b> 0003 - PROJETO FEDERAL   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Funcionário:</b> 000030 - ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO  |                     | <b>Registro:</b>                    |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Função:</b> 0695 - MONITOR(A) I   |                     | <b>Admissão:</b> 08/06/2016         |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>C.Custo:</b>  |                     | <b>CTPS:</b> 39108/00164/SP         |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Período Aquisitivo:</b> 08 de Junho de 2022 a 07 de Junho de 2023   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Período de Gozo:</b> 29 de Maio de 2023 a 27 de Junho de 2023   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Abono Pecuniário:</b>   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Descrição</b>   | <b>Referência</b>   | <b>Vencimentos</b>                  | <b>Descontos</b>    |   |  |                                 |                                      |  |
| 120 FERIAS NORMAIS   | 30,00               | 2.034,57                            |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| 121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS   | 30,00               | 180,46                              |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| 122 FERIAS NORMAIS - 1/3   |                     | 738,35                              |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| 771 I.N.S.S. FERIAS  |                     |                                     | 244,16              |   |  |                                 |                                      |  |
| <table border="1"><tr><td><b>PMRP/SECRETARIA:</b> <i>Sec. Saúde</i></td></tr><tr><td><b>Nº Lei Repasse:</b> <i>14786/2022</i></td></tr><tr><td><b>Nº Ajuste:</b> <i>162019</i></td></tr><tr><td><b>Fonte Recurso:</b> <i>Federal</i></td></tr><tr><td><b>Valor Utilizado:</b> <i>2709,22</i></td></tr></table> |                     |                                     |                     | <b>PMRP/SECRETARIA:</b> <i>Sec. Saúde</i> | <b>Nº Lei Repasse:</b> <i>14786/2022</i> | <b>Nº Ajuste:</b> <i>162019</i> | <b>Fonte Recurso:</b> <i>Federal</i> | <b>Valor Utilizado:</b> <i>2709,22</i> |
| <b>PMRP/SECRETARIA:</b> <i>Sec. Saúde</i>  |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Nº Lei Repasse:</b> <i>14786/2022</i>   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Nº Ajuste:</b> <i>162019</i>  |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Fonte Recurso:</b> <i>Federal</i>   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Valor Utilizado:</b> <i>2709,22</i>   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Salário:</b> 2.034,57   |                     | 2.953,38                            | 244,16              |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Maior Remuneração:</b> 2.034,57   |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Faltas não justificadas:</b> 0  |                     | <b>Valor Líquido &gt;&gt;&gt;</b>   | <b>2.709,22</b>     |   |  |                                 |                                      |  |
| <b>Tributação e recolhimento entre os meses</b>  |                     |                                     |                     |   |  |                                 |                                      |  |
|  | <b>Base de INSS</b> | <b>Valor de INSS</b>                | <b>Base de FGTS</b> | <b>Valor de FGTS</b>                      |  |                                 |                                      |  |
| <b>05/2023</b>   | 295,35              | 22,15 (7,50%)                       | 295,35              | 23,63                                     |  |                                 |                                      |  |
| <b>06/2023</b>   | 2.658,03            | 222,01 (8,35%)                      | 2.658,03            | 212,64                                    |  |                                 |                                      |  |

RIBEIRAO PRETO, 26 de Maio de 2023

ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO

Eu, ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO, 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\$ 2.709,22 (Dois Mil Setecentos e Nove Reais e Vinte e Dois 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".



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

30/05/2023, 10:48

about:blank

|   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
|---|---|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|   | <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |   | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Alexandre Donato Ribeiro Comunicacao e Seguranca</b><br><b>Adr Tech Multiassistencia e Automacao</b><br>Rua Zequinha de Abreu,993 - Parque Anhangüera<br>CEP 14093-050 - Fone: (16)98143-1696 - Ribeirão Preto - SP<br>alexandre.donato@yahoo.com.br<br>Inscrição Municipal 20047008 - CPF/CNPJ 28.983.931/0001-76 |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Natureza da Operação  | Data de Competência/Emissão   | Data de Geração da NFS-e                                | Código de Verificação de Autenticidade                             |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Tributação no município</b>  | <b>25/05/2023</b>   | <b>25/05/2023 06:35:30</b>                              | <b>DF 27 23</b>  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Número do RPS   | Série do RPS  | Data de Emissão do RPS                                  | Número da Nota Fiscal  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 278   | RPS - Recibo Provisórios de Serviços  | 25/05/2023 06:35:28                                     | <b>279</b>   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| CNPJ/CPF  | Inscrição Municipal   | Razão Social  |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 97.551.665/0001-25  |   | ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Endereço  | Número  | Complemento   | Bairro   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Rua General Osório  | 1099  |   | Centro   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| CEP   | Cidade / UF   | Telefone  | e-mail   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 14010-000   | Ribeirão Preto / SP   | (16)3632-6581   | administrativo@donanair.org.br                                     |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Local dos Serviços</b><br>Ribeirão Preto - São Paulo   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Descrição dos Serviços</b><br>ATENDIMENTO TECNICO  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <table border="1"><tr><td>PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i></td></tr><tr><td>Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i></td></tr><tr><td>Nº Ajuste: <i>162019</i></td></tr><tr><td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td></tr><tr><td>Valor Utilizado: <i>100,00</i></td></tr></table>   |   |   |  | PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i> | Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i> | Nº Ajuste: <i>162019</i> | Fonte Recurso: <i>Federal</i> | Valor Utilizado: <i>100,00</i> |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i>   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i>   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Valor Utilizado: <i>100,00</i>  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Atividade do Município  | Aliquota  | Item da LC116/2003                                      | Cód. Nacional Atividade Econômica                                  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 140107 - Concerto, Manutencao e Conservacao de Quisque...   | <b>2,00</b>   | 1402  | 9512600  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Valor Total dos Serviços</b>   | Desconto Incondicionado   | Deduções Base Cálculo                                   | Base de Cálculo  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>R\$ 100,00</b>   | R\$ 0,00  | R\$ 0,00  | R\$ 100,00   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
|   | Total do ISSQN  | ISSQN Retido  | Desconto Condicionado  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
|   | R\$ 2,00  | Não   | R\$ 0,00   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Retenções de Impostos</b>  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| PIS   | COFINS  | INSS  | IRRF   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| R\$ 0,00  | R\$ 0,00  | R\$ 0,00  | R\$ 0,00   |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| CSLL  | Outras Retenções  | ISSQN   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| R\$ 0,00  | R\$ 0,00  | R\$ 0,00  |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>   |   |   | <b>R\$ 100,00</b>  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Informações Complementares</b>   |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."  |   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |

about:blank





1/1



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

31/05/2023, 11:00

about:blank

|   |   |  |  |                                   |
|---|---|--|--|-----------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |   | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |  |                                   |
|  <b>Verocheque Refeicoes Ltda</b><br><b>Verocard</b><br>Avenida Presidente Vargas,2001 - CONJ. 174 - Jardim Santa Ângela<br>CEP 14020-525 - Fone: (16)4009-9500 - Ribeirão Preto - SP<br>daniela@verocard.com.br<br>Inscrição Municipal 11462001 - CPF/CNPJ 06.344.497/0001-41 |  |  |  |                                   |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |   |  |  |                                   |
| Natureza da Operação  | Data de Competência/Emissão   | Data de Geração da NFS-e   | Código de Verificação de Autenticidade | Número da Nota Fiscal             |
| <b>Tributação no município</b>  | <b>31/05/2023</b>   | <b>31/05/2023 09:11:12</b>   | <b>A4 79 C4</b>                        |                                   |
| Número do RPS   | Série do RPS  | Data de Emissão do RPS   |  | <b>6521026</b>                    |
| 6522234   | RPS - Recibo Provisórios de Serviços  | 31/05/2023   |  |                                   |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>  |   |  |  |                                   |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |   |  |  |                                   |
| CNPJ/CPF  | Inscrição Municipal   | Razão Social   |  |                                   |
| 97.551.665/0001-25  |   | ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA                  |  |                                   |
| Endereço  |   | Número   | Complemento                            | Bairro                            |
| RUA GENERAL OSORIO  |   | 1099   |  | CENTRO                            |
| CEP   | Cidade / UF   | Telefone   | e-mail                                 |                                   |
| 14010-000   | Ribeirão Preto / SP   | (16)3632-4000  | administrativo@donanair.org.br         |                                   |
| <b>Local dos Serviços</b>   |   |  |  |                                   |
| Ribeirão Preto - São Paulo  |   |  |  |                                   |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |   |  |  |                                   |
| VEROCARD ALIMENTACAO: 10x180,00 = 1.800,00<br>TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00<br><br>OBS: VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO<br>ESSA NF-E NAO ESTA SUJEITA A QUALQUER RETENCAO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO<br>ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.234/12<br>VLR APROX. DOS TRIBUTOS: FEDERAL 13,45=0,67 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,16 FONTE:IBPT    |   |  |  |                                   |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>  |   |  |  |                                   |
| Atividade do Município  |   | Alíquota   | Item da LC116/2003                     | Cód. Nacional Atividade Econômica |
| 171201 - Administracao em Geral, Inclusive de Bens e Negoci...  |   | 2,50   | 1712                                   | 8299702                           |
| <b>Valor Total dos Serviços</b>   | Desconto Incondicionado   | Deduções Base Cálculo  | Base de Cálculo                        | Total do ISSQN                    |
| <b>R\$ 1.805,00</b>   | R\$ 0,00  | R\$ 1.800,00   | R\$ 5,00                               | R\$ 0,12                          |
|   |   |  |  | ISSQN Retido                      |
|   |   |  |  | Não                               |
|   |   |  |  | Desconto Condicionado             |
|   |   |  |  | R\$ 0,00                          |
| <b>Retenções de Impostos</b>  |   |  |  |                                   |
| PIS   | COFINS  | INSS   | IRRF                                   | CSLL                              |
| R\$ 0,00  | R\$ 0,00  | R\$ 0,00   | R\$ 0,00                               | R\$ 0,00                          |
|   |   |  |  | Outras Retenções                  |
|   |   |  |  | R\$ 0,00                          |
|   |   |  |  | ISSQN                             |
|   |   |  |  | R\$ 0,00                          |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>   |   |  |  | <b>R\$ 1.805,00</b>               |
| <b>Informações Complementares</b>   |   |  |  |                                   |
| .   |   |  |  |                                   |




|   |
|---|
| <b>PMRP/SECRETARIA:</b> <i>Sec. Saúde</i> |
| <b>Nº Lei Repasse:</b> <i>14786/2022</i>  |
| <b>Nº Ajuste:</b> <i>162019</i>           |
| <b>Fonte Recurso:</b> <i>Federal</i>      |
| <b>Valor Utilizado:</b> <i>1805,00</i>    |

about:blank

1/1





## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
|---|--|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |    | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>33 |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Mariana Quintaes de Castro 36609874840</b><br><b>QC Design</b><br>Rua São Francisco de Assis,000325 - apto 5 - Jardim Castelo Branco<br>CEP 14090-550 - Fone: (16)8155-4205 - Ribeirão Preto/ SP<br>marianaqcastro@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 20052760 - CPF/CNPJ 31.741.826/0001-35 | Data de Geração da NFS-e<br><b>01/02/2023 11:28:36</b><br>Data de Competência/Emissão<br><b>01/02/2023</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>D171C0047</b><br>Responsável pela Retenção |                |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 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   |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 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  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| CNPJ  | Inscrição Municipal  | Razão Social  |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Alterações no site da associação.   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <table border="1"><tr><td>PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i></td></tr><tr><td>Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i></td></tr><tr><td>Nº Ajuste: <i>162019</i></td></tr><tr><td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td></tr><tr><td>Valor Utilizado: <i>200,00</i></td></tr></table>                       |  |   |  | PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i> | Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i> | Nº Ajuste: <i>162019</i> | Fonte Recurso: <i>Federal</i> | Valor Utilizado: <i>200,00</i> |
| PMRP/SECRETARIA: <i>Sec Saúde</i>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Nº Ajuste: <i>162019</i>  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Fonte Recurso: <i>Federal</i>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Valor Utilizado: <i>200,00</i>  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Atividade do Município<br>130501 - Composição Gráfica, Inclusive Confeção de Impres...  | Alíquota<br>0,00   | Item da LC116/2003<br>1702  | Cód. NBS<br>Cód. CNAE<br>5819100         |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Vi. Total dos Serviços<br>R\$ 200,00  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00   | Base de Cálculo<br>R\$ 200,00            |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| PIS<br>R\$ 0,00   | COFINS<br>R\$ 0,00   | INSS<br>R\$ 0,00  | IRRF<br>R\$ 0,00                         |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| 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\$ 200,00 |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| Construção Civil  | Cód. Obra :  | Art. :  |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| <b>Informações Adicionais</b>   |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."<br>Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN.  |  |   |  |                                   |                                   |                          |                               |                                |

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






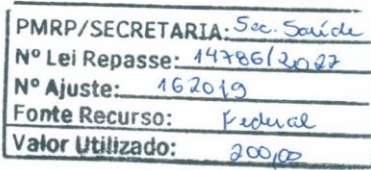
## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
|---|--|--|-------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |  | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>34  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>  |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Mariana Quintaes de Castro 36609874840</b><br><b>QC Design</b><br>Rua São Francisco de Assis,000325 - apto 5 - Jardim Castelo Branco<br>CEP 14090-550 - Fone: (16)8155-4205 - Ribeirão Preto/ SP<br>marianaqcastro@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 20052760 - CPF/CNPJ 31.741.826/0001-35 |  | Data de Geração da NFS-e<br><b>26/05/2023 16:48:38</b><br>Data de Competência/Emissão<br><b>26/05/2023</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>D3242D49A</b><br>Responsável pela Retenção |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| 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                                 |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| 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  |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>   |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| CNPJ  | Inscrição Municipal  | Razão Social   |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| Alterações no site da associação.   |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <table border="1"><tr><td>PMRP/SECRETARIA: <i>Sec. Saúde</i></td></tr><tr><td>Nº Lei Repasse: <i>14786/2022</i></td></tr><tr><td>Nº Ajuste: <i>16 2019</i></td></tr><tr><td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td></tr><tr><td>Valor Utilizado: <i>2000</i></td></tr></table>                       |  |  |                               | 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 Utilizado: <i>2000</i> |
| 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 Utilizado: <i>2000</i>  |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>  |  |  |                               |  |                                   |                                   |  |                              |
| Atividade do Município<br>130302 - Produção Audio - Visual. -   | Alíquota<br><b>0,00</b>  | Item da LC116/2003<br>1702   | Cód. NBS                      | Cód. CNAE<br>5819100   |                                   |                                   |  |                              |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br>R\$ 200,00   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00  | Base de Cálculo<br>R\$ 200,00 | 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\$ 0,00   | IRRF<br>R\$ 0,00              | 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\$ 200,00 |                              |
| <b>Construção Civil</b>   |  | Cód. Obra :  |                               | Art. :   |                                   |                                   |  |                              |
| <b>Informações Adicionais</b>   |  |  |                               | I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI."<br>Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN. |                                   |                                   |  |                              |

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






## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
|---|--|---|----------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |    | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>35 |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>  |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Mariana Quintaes de Castro 36609874840</b><br><b>QC Design</b><br>Rua São Francisco de Assis,000325 - apto 5 - Jardim Castelo Branco<br>CEP 14090-550 - Fone: (16)8155-4205 - Ribeirão Preto/ SP<br>marianaqcastro@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 20052760 - CPF/CNPJ 31.741.826/0001-35 | Data de Geração da NFS-e<br><b>26/05/2023 16:49:49</b><br>Data de Competência/Emissão<br><b>26/05/2023</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>4CDA02C4D</b><br>Responsável pela Retenção |                |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| 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   |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| 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 : administrativo@donanair.org.br  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| Telefone : (16)8113-5204  |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| CNPJ  | Inscrição Municipal  | Razão Social  |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| Alterações no site da associação.   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
|   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>  |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| Atividade do Município<br>130302 - Produção Audio - Visual. -   | Alíquota<br>0,00   | Item da LC116/2003<br>1702  | Cód. NBS<br>Cód. CNAE<br>5819100 |                            |                              |                                   |  |
| Vi. Total dos Serviços<br>R\$ 200,00  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00   | Base de Cálculo<br>R\$ 200,00    | 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\$ 0,00  | IRRF<br>R\$ 0,00                 | 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\$ 200,00 |
| <b>Construção Civil</b>   |  | Cód. Obra :   |                                  | Art. :                     |                              |                                   |  |
| <b>Informações Adicionais</b>   |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."<br>Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN.  |  |   |                                  |                            |                              |                                   |  |

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



## ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

|   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
|---|--|---|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>   |    | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>36 |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Mariana Quintaes de Castro 36609874840</b><br><b>QC Design</b><br>Rua São Francisco de Assis,000325 - apto 5 - Jardim Castelo Branco<br>CEP 14090-550 - Fone: (16)8155-4205 - Ribeirão Preto/ SP<br>marianaqcastro@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 20052760 - CPF/CNPJ 31.741.826/0001-35 | Data de Geração da NFS-e<br><b>26/05/2023 16:51:12</b><br>Data de Competência/Emissão<br><b>26/05/2023</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>91BD2972E</b><br>Responsável pela Retenção |                |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| 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   |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| 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 : administrativo@donanair.org.br  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Telefone : (16)8113-5204  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| CNPJ  | Inscrição Municipal  | Razão Social  |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Alterações no site da associação. - Referente a maio/2023.  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <table border="1"><tr><td>PMRP/SECRETARIA. Soc. Simão de</td></tr><tr><td>Nº Lei Repasse: 14786/2022</td></tr><tr><td>Nº Ajuste: 162019</td></tr><tr><td>Fonte Recurso: Federal</td></tr><tr><td>Valor Utilizado: 200,00</td></tr></table>  |  |   |                               | PMRP/SECRETARIA. Soc. Simão de | Nº Lei Repasse: 14786/2022   | Nº Ajuste: 162019                 | Fonte Recurso: Federal                   | Valor Utilizado: 200,00 |
| PMRP/SECRETARIA. Soc. Simão de  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Nº Lei Repasse: 14786/2022  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Nº Ajuste: 162019   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Fonte Recurso: Federal  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Valor Utilizado: 200,00   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Atividade do Município<br>130302 - Produção Audio - Visual. -   | Alíquota<br>0,00   | Item da LC118/2003<br>1702  | Cód. NBS                      | Cód. CNAE<br>5819100           |                              |                                   |  |                         |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 200,00  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00   | Base de Cálculo<br>R\$ 200,00 | 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\$ 0,00  | IRRF<br>R\$ 0,00              | 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\$ 200,00 |                         |
| <b>Construção Civil</b>   |  | Cód. Obra :   | Art. :                        |                                |                              |                                   |  |                         |
| <b>Informações Adicionais</b>   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN.   |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>  |  |   |                               |                                |                              |                                   |  |                         |