



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\$)
01/06/2023	R\$30.000,00	14/06/2023	288.754.983	R\$30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$30.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$30.000,00

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

840



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$24.053,51	R\$0,00	R\$24.053,51	R\$24.053,51	R\$0,00
Recursos humanos (6)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Medicamentos	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Gêneros alimentícios	R\$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\$ 2.233,36	R\$0,00	R\$ 2.233,36	R\$ 2.233,36	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					

Rua São José, 2291 -- Alto da Boa Vista
 Telefones: (16) 3325-7043 / (16) 99125-5826
 CNPJ: 97.551.655/0002-06

Handwritten signature/initials



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

materiais permanentes	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Obras	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras despesas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
TOTAL	R\$ 26.286,87	R\$0,00	R\$ 26.286,87	R\$ 26.286,87	R\$0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser 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 DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$30.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$26.286,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$3.713,13

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, 10 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: 97.551.655/0002-06

Visualizar Pix agrupadosG334040941529345017
04/07/2023 09:45:38

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
 Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
 Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			999,63 C
05/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 2881 97551665000125 ASSOC ASS DONA	287.468.481	30.000,00 C	30.999,63 C
06/06/2023		3235	99021	470 Transferência enviada 06/06 10:32 ANA PAULA FERREIRA MARCO	614.015.000.020.731	2.214,55 D	
06/06/2023		3235	99021	470 Transferência enviada 06/06 10:47 SANDRA C R DA SILVA	614.206.000.021.241	1.170,04 D	
06/06/2023		3235	99021	470 Transferência enviada 06/06 10:40 EDNA PERPETUA TEIXEIRA	616.954.000.110.507	408,16 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2946 25044326823 ANTONIO ARIVALDO	60.601	1.513,72 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI	60.602	756,86 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1288 31185172807 ERIKA FERNANDA CO	60.603	2.589,75 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D	60.604	2.145,47 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 51516961811 PAULO HENRIQUE SI	60.605	1.358,36 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN	60.606	2.528,48 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2383 27542680811 RITA NOEL FERES	60.607	1.719,90 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047363919000103 ISADORA BETTA	60.608	4.290,00 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 42991149817 MARCELA FERREIRA	60.609	1.357,32 D	
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 42991149817 MARCELA FERREIRA	60.610	774,34 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTES	60.611	543,50 D	
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	60.612	221,17 D	
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.613	2.021,49 D	5.386,52 C
14/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0340 12885763000146 FUNDO MUNIC SA	288.754.983	30.000,00 C	
14/06/2023		0000	13105	438 TED 104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS	61.401	30.000,00 D	

04/07/2023, 09:46

Banco do Brasil

14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME	61.402	1.506,00 D	
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIC	61.403	357,54 D	
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROURBANO-CONS RIB PTO TRANSPORTES	61.404	690,00 D	2.832,98 C
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MG RIBEIRAO PRETO ESC	61.501	251,00 D	2.581,98 C
21/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA	62.101	119,82 D	2.462,16 C
29/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VEROCHEQUE REFEICOES LTDA	62.901	2.041,00 D	421,16 C
30/06/2023	0028	99015	870 Transferência recebida 30/06 11:42 PREF MUN RIBEIRAO P:RETO	550.028.000.173.123	600,00 C	
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			1.021,16 C

OBSERVAÇÕES:

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	27,0000	1.831,11	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	82,17	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	126,0000	427,26	
364	ADIC TEMPO SERVICO	84,0000	101,73	
527	NEGOCIAL	1,0000		18,31
770	I.N.S.S. FOLHA	8,4600		209,41
			2.442,27	227,72
			Valor Liquido:	2.214,55

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

PMRP/SECRETARIA:	Sic Saúde
Nº Lei Repasse:	14780/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2214,55
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF
2.034,57	2.442,27	2.442,27	195,38	1.914,27

Data	Assinatura
------	------------

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

Recibo de Pagamento

 Mensal
 Maio de 2023

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.441,00	
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	59,82	
364	ADIC TEMPO SERVICO	73,0000	72,05	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		86,46
770	I.N.S.S. FOLHA	7,6900		116,37
			1.572,87	202,83
			Valor Liquido:	1.370,04

PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 1170,09
 Valor Rec. Próprio: R\$ 200,00

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

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

Data _____ Assinatura _____

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	5,0000	342,27	
364	ADIC TEMPO SERVICO	112,0000	102,68	3,42
527	NEGOCIAL	1,0000		33,37
770	I.N.S.S. FOLHA	7,5000		
			444,95	36,79

BENEFICÓRIA

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	1012019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	408,16
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

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

Valor Líquido: 408,16

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	444,95	444,95	35,60	0,00		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00	
024	HORA EXTRA 50%	2,5000	43,37	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	87,83	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	135,0000	413,33	
364	ADIC TEMPO SERVICO	81,0000	91,85	
705	ORDEM JUD PENSÃO ALIMENTICIA MENSAL	3,0000		756,86
770	I.N.S.S. FOLHA	8,2000		202,80

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2770,58
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

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

2.473,38	959,66
----------	--------

Valor Liquido:	1.513,72
-----------------------	-----------------

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF
1.837,00	2.473,38	2.473,38	197,87	1.945,38

Data	Assinatura
------	------------

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.746,73	
364	ADIC TEMPO SERVICO	128,0000	137,34	
527	NEGOCIAL	1,0000		27,47
770	I.N.S.S. FOLHA	8,6400		249,14
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		18,31

BENEFICIÁRIO

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 10/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 2589,15
 Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

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

2.884,07	294,92
----------	--------

Valor Liquido: 2.589,15

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

Data	Assinatura
------	------------

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00	
024	HORA EXTRA 50%	0,2000	5,10	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	80,47	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	135,0000	413,33	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1500		190,43
			2.335,90	190,43
			Valor Líquido:	2.145,47

BENEFICÁRIA

PMRP/SECRETARIA: Sec. Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 2145,47

Valor Rec. Próprio: R\$ -

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

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF
1.837,00	2.335,90	2.335,90	186,87	1.807,90

Data _____ Assinatura _____

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
001019	PABLO HENRIQUE SILVA ARANTES	MONITOR (A)	371410	26/04/2023

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.837,00	122,47
501	FALTAS	2,0000		122,47
503	FALTAS (D.S.R.)	2,0000		110,22
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		123,48
770	I.N.S.S. FOLHA	7,7600		

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 16/2019

Fonte Recurso: Federal

Valor Subvenção: R\$ 1358,36

Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

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

1.837,00	478,64
Valor Liquido:	1.358,36

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF
1.837,00	1.592,06	1.592,06	127,36	1.064,06

Data	Assinatura
------	------------

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

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

CNPJ: 97.551.665/0001-25

Local: PROJETO FEDERAL

C.Custo:

Recibo de PagamentoMensal
Maio de 2023

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.053,63	
024	HORA EXTRA 50%	1,3000	25,67	
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	26,0500	99,72	
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	144,0000	492,87	
364	ADIC TEMPO SERVICO	103,0000	102,68	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,5100		236,00
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		10,09



PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Funad
Valor Subvenção: R\$	2528,48
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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

Valor Rec. Próprio: R\$	246,09
-------------------------	--------

Valor Liquido:	2.528,48
-----------------------	-----------------

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.053,63	2.774,57	2.774,57	221,97	2.246,57		

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

Recibo de Pagamento

 Mensal
 Maio de 2023

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	78,0000	96,00	
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		115,20
527	NEGOCIAL	1,0000		19,20
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0200		161,63

BENEFÍCIOS

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14786/2022
 Nº Ajuste: 10/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 1719,90
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

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

2.015,93 296,03

Valor Liquido: 1.719,90

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	1.487,93		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/06/2023 15:37:07

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL		02 - CNPJ/CEI 97.551.665/0001-25	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GENERAL OSORIO 1099		04 - Contato/DDD/telefone 16-32366581	05 - CEP 14.010-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município RIBEIRAO PRETO	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 15735613275516652		12- Total a Recolher 221,17	
13- Data de Validade = 07/06/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000020 211702392020 306071573567 132755166528

Autenticação mecânica

Via Empresa

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>221,17</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/06/2023 15:37:07

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL		02 - CNPJ/CEI 97.551.665/0001-25	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GENERAL OSORIO 1099		04 - Contato/DDD/telefone 16-32366581	05 - CEP 14.010-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município RIBEIRAO PRETO	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 15735613275516652		12- Total a Recolher 221,17	
13- Data de Validade = 07/06/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000020 211702392020 306071573567 132755166528

Autenticação mecânica



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2023 - 16:05:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.268,69	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.021,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.021,49
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300000203 214901792309 607677050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2023 -

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2021,49
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.268,69	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.021,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.021,49
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300000203 214901792309 607677050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
1593072		1593072
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\$ 543,50	Valor por Extenso: Quinhentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta Centavos	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 543,50
		TOTAL: R\$ 543,50
Data do Pedido: 06/06/2023	Data do Pagamento: 06/06/2023	
Autenticação: rWxZ/0cqsYWhoiwBeRsujaP7F8am3uKuwbq00/+0uoc=		

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	543,50
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 20/06/2023
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596					Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0
Data do Documento 13/06/2023	Número do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/06/2023	Nosso Número 9/06240523001-P
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.506,00
					(-) Desconto/Abatimento
Cod. Descrição					Total
0001 HONORARIOS 05/2023					834,00
0004 E-SOCIAL					25,00 (+) Mora/Multa
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 05/2023					567,00
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 05/2023					24,00
0120 SPED/DCTF					80,00
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 05/2023					-24,00 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25
					Código de Baixa 9/06240523001-P
					Autenticação mecânica

BRADESCO		237-2				Ficha de Caixa	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 20/06/2023		
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596					Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0		
Data do Documento 13/06/2023	Número do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/06/2023	Nosso Número 9/06240523001-P		
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.506,00		
					(-) Desconto/Abatimento		
Cod. Descrição					Total		
0001 HONORARIOS 05/2023					834,00		
0004 E-SOCIAL					25,00 (+) Mora/Multa		
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 05/2023					567,00		
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 05/2023					24,00		
0120 SPED/DCTF					80,00		
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 05/2023					-24,00 (=) Valor Cobrado		

Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25
					Código de Baixa 9/06240523001-P
					Autenticação mecânica

BRADESCO		237-2	23793.87505 90624.052305 01000.003101 3 93870000150600				
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 20/06/2023		
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRACA ONDINA MOSCA, 57, JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596					Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0		
Data do Documento 13/06/2023	Número do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/06/2023	Nosso Número 9/06240523001-P		
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.506,00		
					(-) Desconto/Abatimento		
Cod. Descrição					Total		
0001 HONORARIOS 05/2023					834,00		
0004 E-SOCIAL					25,00 (+) Mora/Multa		
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 05/2023					567,00		
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 05/2023					24,00		
0120 SPED/DCTF					80,00		
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 05/2023					-24,00 (=) Valor Cobrado		

Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25
					Código de Baixa 9/06240523001-P
					Autenticação mecânica



PMRP/SECRETARIA	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	161219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1506,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 145 - Data: 06/06/2023

Número
615

Data de emissão
06/06/2023 12:03

Código de verificação
CC697F4D8



Prestador de Serviços

Razão Social: Acn Assessoria e Consultoria em Nutricao Ltda
CNPJ: 15.147.965/0001-89
Inscrição Municipal: 20114400
Rua Cruz e Souza, 371 - Jardim Piratininga
Ribeirão Preto - SP - 14030-600
cesar@campezcontab.com.br - (16) 9614-1913

Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
CNPJ: 97.551.665/0001-25
Inscrição Municipal: 20005751
Rua General Osório, 1099 - Centro
Ribeirão Preto - SP - 14010-000
administrativo@donanair.org.br - (16) 98113-5204

Serviços

Código CNAE 7490199	Item LC 116/2003 17.01	Atividade do Município 170102 - Consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens dest...	
Descrição do Serviço			
Nota Fiscal referente ao Boleto Bancário com vencimento em 25.06.2023. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 62,71 - FONTE IBPT			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 357,54	Total ISSQN (%) R\$ 12,05 (3,37%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 357,54	

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	357,54
Valor Rec. Próprio: R\$	-



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 1648

Dados do Prestador de Serviço

Hanashiro Controle de Pragas Ltda ME

Rua Thereza Moreira Pastori, 000535 - Jardim Roberto Benedetti
 CEP 14098-260 - Fone: (01)03610-6853 - Ribeirão Preto/ SP
 jcgraton@ig.com.br
 Inscrição Municipal 20014846 - CPF/CNPJ 18.604.986/0001-74

Data de Geração da NFS-e
18/04/2023 17:10:29
 Data de Competência/Emissão
18/04/2023
 Cód. de Autenticidade
4D14ACFD9
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação: Exigível
 Número do RPS: _____ Série do RPS: _____ Data de Emissão do RPS: _____
 Local dos Serviços: Ribeirão Preto - São Paulo
 Município Incidência: Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ: _____ Inscrição Municipal: _____ Razão Social: _____

Descrição dos Serviços

Controle de Pragas
 Valor aproximado dos tributos: R\$50,00
 Vencimento: 14/06/2023

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
71301 - Dedetização, Desinsetização, Imunização, Desratização...	2,00	713		8122200
VI. Total dos Serviços R\$ 250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 250,00	Total do ISSQN R\$ 5,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 250,00
Cód. Obra :			Art. :	

Informações Adicionais

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SP Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (16)3512-4477 - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Medicar Emergencias Medicas Ltda
 Rua Avenida Caramuru, 644, - Bairro: República - CEP: 14030-000
 Fone 1635124477 - Ribeirão Preto - SP
 contabilidade@medicar.com.br
 Inscrição Municipal 7411101 - CPF/CNPJ 68.322.411/0001-37

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Emissão da NFS-e 23/05/2023	Código de Verificação de Autenticidade 7A C9 7F	Número da Nota Fiscal 173414
Número do RPS 173839	Série do RPS RPS - Recibo Provisório de Serviço	Data de Emissão do RPS 23/05/2023	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/login/login.aspx			

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

Descrição dos Serviços												
ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR JUNHO 2023 R 128,70 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA:</td> <td><i>See Saúde</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse:</td> <td><i>14786/2022</i></td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste:</td> <td><i>16/2019</i></td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso:</td> <td><i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td>Valor Subvenção: R\$</td> <td><i>119,82</i></td> </tr> <tr> <td>Valor Rec. Próprio: R\$</td> <td><i>-</i></td> </tr> </table>	PMRP/SECRETARIA:	<i>See Saúde</i>	Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>	Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>	Fonte Recurso:	<i>Federal</i>	Valor Subvenção: R\$	<i>119,82</i>	Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>
PMRP/SECRETARIA:	<i>See Saúde</i>											
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>											
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>											
Fonte Recurso:	<i>Federal</i>											
Valor Subvenção: R\$	<i>119,82</i>											
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>											

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 0421 -1 Unidade de atendimento, assistencia ou tratamento movel e congengeres.	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 421	Cód. Nacional Atividade Econômica 8621601			
Valor Total dos Serviços R\$ 128,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 128,70	Total do ISSQN R\$ 2,57	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 128,70
-------------------------------------	-------------------

Informações Complementares



Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA CARAMURU 644 REPUBLICA Ribeirão Preto - SP	68.322.411/0001-37 14.030-000	Vencimento 20/06/2023	Valor do Documento 128,70
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento 19,80	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) PAGAR EM REDE BANCARIA/CORRESPONDENTES NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MULTA 10% / JUROS 0,03% AO DIA PAGUE EM DIA SUA MENSALIDADE E EVITE O REGISTRO NO ORGAO PROTECAO DE CREDITO		Data de Emissão 23/05/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4411/1643	
		Noosso Número 83703074	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Número do Documento 173414
Endereço R GENERAL OSORIO,, 1099 -	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município RIBEIRAO PRETO	UF SP
	CEP 14010-000
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

PMRP/SECRETARIA: See Saúde
Nº Lei Repasse: 14780/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Autenticação mecânica - Recibo do pagador
Fonte Recurso: Manoel
Valor Subvenção: R\$ 119,82
Valor Rec. Próprio: R\$ -







756

75691.44111 01000.164382 37030.740015 8 93870000012870

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/06/2023
Beneficiário MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA 68.322.411/0001-37					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4411/1643
Data do documento 23/05/2023	N. documento 173414	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 24/05/2023	Noosso número 83703074
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 128,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) PAGAR EM REDE BANCARIA/CORRESPONDENTES NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MULTA 10% / JUROS 0,03% AO DIA PAGUE EM DIA SUA MENSALIDADE E EVITE O REGISTRO NO ORGAO PROTECAO DE CREDITO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 SICOOB COOPERAC					(-) Desconto / Abatimento 19,80
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL R GENERAL OSORIO,, 1099 - CENTRO RIBEIRAO PRETO - SP 97.551.665/0001-25 14010-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 Verocheque Refeicoes Ltda Verocard Avenida Presidente Vargas,2001 - CONJ. 174 - Jardim Santa Ângela CEP 14020-525 - Fone: (16)4009-9500 - Ribeirão Preto - SP daniela@verocard.com.br Inscrição Municipal 11462001 - CPF/CNPJ 06.344.497/0001-41						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		30/06/2023	30/06/2023 09:59:12	95 BD 69		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal		
6559511	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	30/06/2023		6558050		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
97.551.665/0001-25			ASSOCIACAO ASSISTENCIAL 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			
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
VEROCARD ALIMENTACAO: 8x180,00 = 1.440,00 VEROCARD ALIMENTACAO: 1x276,00 = 276,00 VEROCARD ALIMENTACAO: 1x312,00 = 312,00 TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00 TAXA REEMISSAO: 1x8,00 = 8,00 OBS: VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO ESSA NF-E NAO ESTA SUJEITA A QUALQUER RETENCAO DE TRIBUTOS FEDERAIS NOS TERMOS DO ART. 18, INST. NORM. RFB N 1.234/12 VLR APROX. DOS TRIBUTOS: FEDERAL 13,45=1,75 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,41 FONTE:IBPT						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
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		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.041,00	R\$ 0,00	R\$ 2.028,00	R\$ 13,00	R\$ 0,32	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.041,00	
Informações Complementares						
.						

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2041,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-