



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 000407/2024

02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

(REEMISSÃO)

Table with 4 columns: Número Empenho, Número Liquidação, Número Processo Administrativo, Data Pagamento. Includes rows for dates and amounts.

Table titled 'Valores' with 5 columns: Empenho, Transferência/Liquidação, Despesas, Restituído, À Restituir.

Table with 3 columns: Entidade, CPF/RG, Endereço, Localidade, UF, Telefone. Includes bank information: Banco, Agência, Conta.

Table with 3 columns: Dotação, Natureza Despesa, Classificação Funcional, Programa / Ação, Vínculo. Includes bank information and date: MARÇO/2024.

Observação: PGTO DE SUBVENCAO REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024 - PROGRAMA: UNIDADE DE ACOLHIMENTO

Termo De Responsabilidade: Declaro para os devidos fins conhecer a Legislação para aplicação da transferência acima, comprometendo-me a tomar as providências nele mencionadas. Ribeirão Preto-SP, 03 de maio de 2024. Includes signature and name: Angélica S. Oliveira Assis Silva.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335021436950624020
02/05/2024 14:45:19**Cliente - Conta atual**

Agência 6954-X
 Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,20 C
04/04/2024		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	98.508	7.125,00 C	
				MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	1.200,00 D	
				341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	1.161,90 D	
				104 3880 34346927890 CAROLINA DE FREIT			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	1.161,90 D	
				033 4442 48505791835 LIGIA MASSARO RIB			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.404	1.161,90 D	
				033 0767 35469497810 NAIRA CRISTINA DA			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.405	1.546,80 D	892,70 C
				033 3050 33736204817 ANGELICA VIVIANE			
05/04/2024		6954	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	335,22 D	557,48 C
				05/04 08:50 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
10/04/2024		6954	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	557,04 D	0,44 C
				10/04 12:57 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,44 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335021436950624021
02/05/2024 14:45:41

Cliente

Agência 6954-X
Conta 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Mês/ano referência ABRIL/2024

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	10.230,68			8.201,334226		
30/04/2024	SALDO ATUAL	10.303,88			8.201,334226		8.201,334226

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	10.230,68
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	73,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	73,20
SALDO ATUAL =	10.303,88

Valor da Cota

28/03/2024	1,247441418
30/04/2024	1,256365813

Rentabilidade

No mês	0,7154
No ano	2,8786
Últimos 12 meses	10,1871

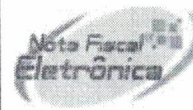
Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 9

Dados do Prestador de Serviço

Angelica Myeko Kamada Avenida Virgílio Soeira,500 TORRE 1 - TORRE 1 bl B apto 21 - Planalto Verde CEP 14056-275 - Fone: (16)9253-2379 - Fax/Celular: (9)9253-2379 - Ribeirão Preto/ SP angelica100_9@hotmail.com Inscrição Municipal 20918045 - CPF/CNPJ 445.260.488-95	Data de Geração da NFS-e 30/03/2024 13:35:44	
	Data de Competência/Emissão 30/03/2024	
	Cód. de Autenticidade FFEBF76C8	
	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 : Associacao Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira	Número : 1099
Endereço : Rua General Osório	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP
CEP : 14010-000	E-mail : donanair@donanair.org.br
Telefone : (16)8113-5204	

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

<ul style="list-style-type: none"> - Triagem - Visita domiciliar - Garantia de Direito às famílias e adolescentes - Elaboração de relatórios e ofícios - Articulação com rede de serviços municipais - Captação de recursos - Mobilização e fortalecimento do convívio social e familiar - Preenchimento de prontuários - Atendimento grupal com adolescentes com temas específicos - Suporte e orientação técnica a equipe - Aplicar sanções aos atendidos quando necessário - Anotações de recados em comunicação interna - Garantir as normas de boa convivência - Participação em campanhas em prol da Associação 	PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>16/219</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>755,68</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u>
	PMRP/SECRETARIA: <u>CMDCA</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>178/2023</u> Fonte Recurso: <u>municipal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>1200,00</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u>

Horas trabalhadas: 20h semanais
 Mês referência: março/2024
 Termo de colaboração: 178/2023
 Órgão concessor: CMDCA

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 27010099 - Servicos de Assistencia Social. -	Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 2701	Cód. NBS	Cód. CNAE
VI. Total dos Serviços R\$ 4.668,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.668,00	Total do ISSQN R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 933,60	IRRF R\$ 178,72	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.555,68	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

--



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335040740066684082
04/04/2024 08:07:33

Debitado

Agência 6954-X
Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 2129 RIBEIRAO PRETO SP DRO
Conta corrente (com DV) 25967
Conta Pagamento 0000
CPF 445.260.488-95
Nome favorecido ANGELICA MYEKO KAMADA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.401
Valor 1.200,00
Data transferência 04/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F5C04500308B7D56

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	CMBDA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	179/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	1609,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335040740066684085
04/04/2024 08:07:55

Debitado

Agência 6954-X
Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3880 PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP
Conta corrente (com DV) 9713400033
Conta Pagamento 0000
CPF 343.469.278-90
Nome favorecido CAROLINA DE FREITAS FELISBERTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.402
Valor 1.161,90
Data transferência 04/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2BA284044CC682E0

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 CNPJ: 97.551.665/0001-25 Local: CMDCA UAI C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Março de 2024	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000063	CAROLINA DE FREITAS FELISBERTO	PEDAGOGO(A)	239415	01/02/2024		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.321,00			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0900		187,71		
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.321,00	187,71		
			Valor Liquido:	2.133,29		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.321,00	2.321,00	2.321,00	185,68	1.756,20		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321015028094731
10/04/2024 15:14:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.56
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.924-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4442-3 - RIBEIRAO PRETO-ZONA SUL

CONTA: 1.093.408-5

FAVORECIDO: LIGIA MASSARO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 485.057.918-35

VALOR: R\$ 1.161,90

DEBITO EM: 04/04/2024

DOCUMENTO: 040403

AUTENTICACAO SISBB: 9.753.D8A.4A3.FAD.6FA

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	971,30
Valor Rec. Próprio: R\$	-

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

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: CMDCA UAI C.Custo:	Recibo de Pagamento Mensal Março de 2024
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.321,00	
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0900		187,71
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.321,00	187,71
			Valor Liquido:	2.133,29

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G33504074006684091
04/04/2024 08:09:13

Debitado

Agência 6954-X
Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 767 BAIRRO IPIRANGA
Conta corrente (com DV) 10148983
Conta Pagamento 0000
CPF 354.694.978-10
Nome favorecido NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.404
Valor 1.161,90
Data transferência 04/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C32F8DA48FC6D5A5

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 834,16
Valor Rec. Próprio: R\$ - +

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000065	NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES	EDUCADOR FISICO	231205	05/02/2024

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.321,00	
770	I.N.S.S. FOLHA	14,0000		324,94
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			2.321,00	324,94
			Valor Liquido:	1.996,06

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



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G33504074006684094
04/04/2024 08:09:49

Debitado

Agência 6954-X
Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3050 BATATAIS
Conta corrente (com DV) 10355181
Conta Pagamento 0000
CPF 337.362.048-17
Nome favorecido ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILV
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.405
Valor 1.546,80
Data transferência 04/04/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7CF05D179001C064

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	1917,82
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	1546,80
Valor Rec. Próprio: R\$	- - -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
001022	ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	ASSIST. ADMINISTRATIVO II	411010	05/06/2023

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO MENSAL	30,0000	3.968,87	
770	I.N.S.S. FOLHA	9,4500		375,08
780	I.R.R.F. FOLHA	15,0000		129,17
E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica			3.968,87	504,25
			Valor Liquido:	3.464,62

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
3.968,87	3.968,87	3.968,87	317,51	3.404,07		

CNPJ
97.551.665/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI

Período de Apuração
Março/2024

Data de Vencimento
19/04/2024

Número do Documento
07.16.24094.8230101-5

Pagar este documento até

19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000219840173

Valor Total do Documento

6.125,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	3.239,78			3.239,78
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	2.173,60			2.173,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	145,57			145,57
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍ	189,28			189,28
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	377,51			377,51
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2024 Vencimento:25/04/2024				
Totais		6.125,74			6.125,74

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 3411,24
Valor Rec. Próprio: R\$ 2379,28

PMRP/SECRETARIA: cmoia
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 335,22
Valor Rec. Próprio: R\$ -

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000061 4 25740385241 9 10071624094 3 82301015666 6



CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.24094.8230101-5
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 6.125,74

Pague com o PIX



Relatório de Apuração de PIS

Competência: 03/2024

0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665/0001-25

Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP

Funcionário	Base Total	Folha	Férias	13ºSalário	Valor Total
000003 ERIKA FERNANDA COSTA	2.559,72	25,60	0,00	0,00	25,60
000020 PAULO ROGERIO PANCHIN	2.745,06	27,45	0,00	0,00	27,45
000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	2.749,15	27,49	0,00	0,00	27,49
000032 ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	2.476,71	24,77	0,00	0,00	24,77
000036 RITA NOEL PERES	2.232,55	22,33	0,00	0,00	22,33
000037 SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	1.586,74	15,87	0,00	0,00	15,87
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	2.489,87	24,90	0,00	0,00	24,90
000051 RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	2.205,41	22,05	0,00	0,00	22,05
000057 JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	1.938,04	19,38	0,00	0,00	19,38
000058 JULIA MARIA FERREIRA FERNANDES	1.932,84	19,33	0,00	0,00	19,33
000061 LIDIANE TREVISANI DA COSTA	1.948,38	19,48	0,00	0,00	19,48
000062 LIGIA MASSARO RIBEIRO	2.321,00	23,21	0,00	0,00	23,21
000063 CAROLINA DE FREITAS FELISBERTO	2.321,00	23,21	0,00	0,00	23,21
000064 ANDREZA CUSTODIO BASTOS REICHERDT	1.954,97	19,55	0,00	0,00	19,55
000065 NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES	2.321,00	23,21	0,00	0,00	23,21
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	3.968,87	39,69	0,00	0,00	39,69
TOTAL DA EMPRESA	37.751,31	377,51	0,00	0,00	377,51

PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>16/210</u>
Fonte Recurso: <u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>3411,24</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>2379,28</u>

PMRP/SECRETARIA: <u>Omjca</u>
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>178/2023</u>
Fonte Recurso: <u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>335,22</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- -</u>



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338050841250721021
05/04/2024 08:48:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.48.47
3235203235

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000061-4 25740385241-9
10071624094-3 82301015666-6
Data do pagamento 05/04/2024
Numero do Documento 07.16.24094.8230101-5
Valor Total 6.125,74

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/219
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3411,24
Valor Rec. Próprio: R\$	2379,28

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

PMRP/SECRETARIA:	AMDEA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	335,22
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Agência 6954-X
 Conta corrente 23924-0

Creditado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 Agência 3235-2
 Conta corrente 32970-3
 Valor 335,22
 Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Fedune
Valor Subvenção: R\$	3411,24
Valor Rec. Próprio: R\$	2379,28

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	ONS CA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	335,22
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

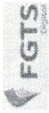
CPF/CNPJ do Empregador 97.551.665		Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124040503199427-4	Tag 97551665 03/2024 MENSAL	Pagar este documento até 19/04/2024 as 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 3.020,03

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	16	3.020,03	0,00	0,00	0,00	3.020,03
Total Geral:		3.020,03	0,00	0,00	0,00	3.020,03

<p>PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u></p> <p>Nº Lei Repasse: <u>14095/2023</u></p> <p>Nº Ajuste: <u>16/2023</u></p> <p>Fonte Recurso: <u>Federal</u></p> <p>Valor Subvenção: R\$ <u>2462,99</u></p> <p>Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u></p>	<p>PMRP/SECRETARIA: <u>CMSCA</u></p> <p>Nº Lei Repasse: <u>14095/2023</u></p> <p>Nº Ajuste: <u>178/2023</u></p> <p>Fonte Recurso: <u>Municipal</u></p> <p>Valor Subvenção: R\$ <u>557,04</u></p> <p>Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- + -</u></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data de geração da Guia: 05/04/2024 às 11:36:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 97.551.665 Nome Empregador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI Qtd. Trabalhadores: 16 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124040503199427-4 Emitida por: 03.887.975/0001-71 - CONTABILIDADE Data Emissão: 05/04/2024 11:36:05 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Table with columns: Comp. Referência, Nome Trabalhador, Matricula, CPF, Categoria, Vencimento, Tipo Depósito, Base Remuneração Total, Valor FGTS na Guia, Juros, Atualiz. Monetária, Multa, Total. Includes sub-totals for Tomador: Sem Tomador and Total do Estabelecimento.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 2468,99
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

PMRP/SECRETARIA: OMDCA
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 557,04
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331012392642611
10/04/2024 12:58:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.58.28
3235203235 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240410155554186692500
CNPJ DO PAGADOR: 97.551.665/0001-25
VALOR: 3.020,03
DATA: 10/04/2024 - 12:56:01
COD PRODUTO: 053c02856ce84de5861ec1b769d7bff6
DEVEDOR: ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI
CNPJ DO DEVEDOR: 97.***.***/*-25

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/04/2024 - 12:56:03

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 0.1F3.8B1.0DA.B0A.D07

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saiaa
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2462,99
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	557,04
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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



Transferências entre contas correntes BB

G333101239264261026
10/04/2024 12:57:48

Debitado

Nome ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Agência 6954-X
 Conta corrente 23924-0

Creditado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
 Agência 3235-2
 Conta corrente 32970-3
 Valor 557,04
 Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	1612019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2462,99
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PMRP/SECRETARIA:	Cmtbca
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	557,04
Valor Rec. Próprio: R\$	- -