



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 003508/2024

02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

(REEMISSÃO)

02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

Número Empenho 012377/2024	Número Liquidação 012377-2024-006	Número Processo Administrativo		Data Pagamento 06/12/2024
Data Empenho 27/06/2024	Data Liquidação 29/11/2024	Emissão Transf. 29/11/2024	Anulação Transf. / /	Prazo Prestação Conta 31/01/2025
Data Parecer Auditoria / /		Liquidação Transf. / /	Prestação Conta / /	

Valores				
Empenho 27.750,00	Transferência/Liquidação 4.625,00	Despesas	Restituído	À Restituir

Entidade 0076876 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		CPF/RG 097.551.665/0001-25	
Endereço RUA LUIZ GAMA 191		Localidade RIBEIRAO PRETO	UF Telefone SP 055-0016-36322400
Banco 1	Agência 06954-X	Conta 00000000023921 6	BANCO DO BRASIL S.A.

<u>Dotação</u>		<u>Natureza Despesa</u>	
00983		3.3.50.39.02	
TERMO DE FOMENTO			
<u>Classificação Funcional</u>		<u>Programa / Ação</u>	
08.243.20217.2.0072		RIBEIRAO ACOLHE	
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE			
<u>Vínculo</u>			
03.500.0091		FDO MUNIC. DIREITOS DA CRIANCA E ADOLESC LC 2616/2013 (LEI ANT 6115/1991)	
<u>Banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	
0001	00028-0	00000000105106 7	BANCO DO BRASIL S.A.
			DEZEMBRO/24

Observação PGTO DE SUBVENCAO REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024 - PROGRAMA: PROJETO SE CUIDA-DIA
--

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, 10 de Janeiro de 2025. Docto: 40325585-5 Nome: Angélica C. Oliveira Assis Silva
--

☐ Visualizar Pix agrupados

G338251015538448010
25/02/2025 10:17:59



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X
Conta corrente 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.602	1.600,00 D	
				341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA			
06/01/2025		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.600,00 C	0,00 C
				BB RF Simples Agil			
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338251015538448011
25/02/2025 10:18:27

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X
Conta corrente 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/02/2025		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	76.876	4.625,00 C	
14/02/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	4.625,00 D	0,00 C
17/02/2025		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	76.876	4.625,00 C	4.625,00 C
18/02/2025		6954	99015	470 Transferência enviada 18/02 12:10 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	3.600,00 D	
18/02/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	1.025,00 D	0,00 C
19/02/2025		6954	99015	470 Transferência enviada 19/02 10:50 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	1.600,00 D	
19/02/2025		6954	99015	470 Transferência enviada 19/02 10:51 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	553.235.000.032.970	3.600,00 D	
19/02/2025		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil BB RF Simples Ágil	2.100	5.200,00 C	0,00 C
25/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							711,26 C
Saldo							711,26 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							05/03/2025
Saldo de fundos de investimento							
RF Simples Ágil							712,44

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338251015538448012
25/02/2025 10:18:45

Cliente

Agência 6954-X
Conta 23921-6 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Mês/ano referência JANEIRO/2025

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	1.859,01				1.399,976634		
06/01/2025	RESGATE	1.600,00	2,87		0,47	1.205,924215	1,329552870	194,052419
	Aplicação 04/11/2024	828,07	1,92			624,265721		
	Aplicação 10/12/2024	771,93	0,95		0,47	581,658494		
31/01/2025	SALDO ATUAL	259,90				194,052419		194,052419

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.859,01
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.600,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,87
IOF (-)	0,47
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,89
SALDO ATUAL =	259,90

Valor da Cota

31/12/2024	1,327883265
31/01/2025	1,339345460

Rentabilidade

No mês	0,8631
No ano	0,8631
Últimos 12 meses	8,8062

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311616179909471
16/01/2025 16:28:30SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.30
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DETED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 23.921-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2129-6 - RIBEIRAO PRETO SP DRO
CONTA: 2.596-7FAVORECIDO: ANGELICA MYEKO KAMADA
CPF/CNPJ: 445.260.488-95
VALOR: R\$ 1.600,00
DEBITO EM: 06/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010602
AUTENTICACAO SISBB: F.FD6.08B.9A8.490.F04PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 15028/2024
Nº Ajuste: 173/2024
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 013,81
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-PMRP/SECRETARIA: CMDBA
Nº Lei Repasse: 15028/2024
Nº Ajuste: 57/2024
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 1209,00
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

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

PMRP/SECRETARIA: CMDBA
Nº Lei Repasse: 15028/2024
Nº Ajuste: 64/2024
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 1600,00
Valor Rec. Próprio: R\$ -+-

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANO				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA GENERAL OSÓRIO 1099				MENSAL				
97.551.665/0001-25				Dezembro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
36	ANGELICA MYEKO KAMADA	251605			0	0	0	1
ASSISTENTE SOCIAL				ADMISSÃO: 03/10/2024				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.770,02	
11	INSS Sobre Salário	14,00		486,61
13	IRRF Sobre Salário	22,50		283,40
109	Desc. Vale Transporte	6,00		286,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.770,02	1.056,21
				Total Liquido ->	3.713,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.770,02	4.770,02	4.770,02	381,60	4.770,02	22,50

Assinatura

Data

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

10

Data Emissão:

30/12/2024

Chave:

MMM-Q-HRAC**MATEUS MORENO MILAN**

14160-300 - Rua ANGELO CANCIAN, 175 - JARDIM AMÉRICA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-300

CNPJ/CPF: **40.606.288/0001-67**

Inscr. Estadual/RG:

Email: mts_moreno@yahoo.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 138467

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho**Competência:** 12/2024**Simples Nacional:** Sim**Exigibilidade:** Exigível**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA**

GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO

Ribeirão Preto - SP - CEP: 14010000

CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25

E-mail:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DESCRIÇÃO - Oficina Psicológica semanal com adolescentes - Grupo terapêutico familiar - Atendimento individual com familiares - Orientação à funcionários; adolescentes e familiares referente intervenção - Atividades grupais com adolescentes, conforme sugerido no PTS (Projeto Terapêutico Singular) - Visita Domiciliar (quando necessário) - Participação semanal nas Reuniões de Equipe - Elaboração de PTS (Projeto Terapêutico Singular) - Preenchimento de prontuários - Responsabilizar-se pelo recebimento de estagiários advindos de Instituições de Ensino parceiras - Garantir as normas de boa convivência - Líder de Equipe Carga horária semanal: 30h Mês de referência: DEZEMBRO /2024 Termo de Colaboração: 64/2024 Órgão Concessor: CMDCA	3.600,00	3.600,00

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
Nº Lei Repasse: 15028/2024
Nº Ajuste: 64/2024
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 3600,00
Valor Rec. Próprio: R\$ -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

10

Data Emissão:

30/12/2024

Chave:

MMM-Q-HRAC**MATEUS MORENO MILAN**

14160-300 - Rua ANGELO CANSIAN, 175 - JARDIM AMÉRICA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-300

CNPJ/CPF: 40.606.288/0001-67

Inscr. Estadual/RG:

Email: mts_moreno@yahoo.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 138467

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho**Competência:** 12/2024**Exigibilidade:** Exigível**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho**Simples Nacional:** SimPMRP/SECRETARIA: CMDOANº Lei Repasse: 15028/1024Nº Ajuste: 64/1024Fonte Recurso: munmapulValor Subvenção: R\$ 3600,00Valor Rec. Próprio: R\$ -

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
						INSS	0,00	OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO	3.600,00	VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO
		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.600,00	Aliquota	2,01 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	72,36
								ISS	72,36
									3.600,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	30/12/2024	RECEBI DA EMPRESA MATEUS MORENO MILAN OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	10	
Chave	MMM-Q-HRAC	
Local / Data		Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362710205921131
27/01/2025 10:24:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.02
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 32.970-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 688.891.004-0

FAVORECIDO: MATEUS MORENO MILAN
CPF/CNPJ: 40.606.288/0001-67
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 07/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E6.28E.D7D.BA9.70D

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	15020/bzu
Nº Ajuste:	64/bzu
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	3600,00
Valor Rec. Próprio: R\$	-x-

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



Entre contas correntes BB

G335181203944115011
18/02/2025 12:10:49

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
Agência 3235-2
Conta corrente 32970-3
Valor 3.600,00
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	OMOGA
Nº Lei Repasse:	15028/224
Nº Ajuste:	64/224
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	3600,00
Valor Red. Próprio: R\$	-x-

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