



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): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº16/2019	04/10/2022	12 meses	R\$108.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/09/2023	R\$12.000,00	14/09/2023	76.876	R\$12.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$12.000,00
(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\$12.000,00

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 4.413,57	R\$0,00	R\$ 4.413,57	R\$ 4.413,57	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\$ 1.025,25	R\$0,00	R\$ 1.025,25	R\$ 1.025,25	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\$ 1.715,63	R\$0,00	R\$ 1.715,63	R\$ 1.715,63	R\$0,00
Locação de imóveis	R\$ 3.368,23	R\$0,00	R\$ 3.368,23	R\$ 3.368,23	R\$0,00
Locações diversas	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 432,32	R\$0,00	R\$ 432,32	R\$ 432,32	R\$0,00
Combustível	R\$ 1.354,52	R\$0,00	R\$ 1.354,52	R\$ 1.354,52	R\$0,00



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Bens e 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\$ 12.309,52	R\$0,00	R\$ 12.309,52	R\$ 12.309,52	R\$0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$12.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.309,52
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$0,00

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

Ribeirão Preto, 05 de Outubro de 2023.

Camila Andrade de Oliveira
Presidente

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334021002688360024
02/10/2023 10:15:06

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X
 Conta corrente 30411-5 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT	90.601	128,70 D	
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	90.602	820,30 D	
06/09/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	949,00 C	0,00 C
14/09/2023		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	76.876	12.000,00 C	12.000,00 C
15/09/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	91.501	150,64 D	
15/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E	91.502	371,63 D	
15/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	91.503	851,88 D	
15/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M	91.504	1.344,00 D	9.281,85 C
18/09/2023		6954	99021	470 Transferência enviada 18/09 10:41 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL	613.235.000.032.970	2.048,11 D	
18/09/2023		0000	13105	438 TED 104 2881 097551665000125 ASSOCIACAO AS	91.801	251,76 D	
18/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RIBEIRAO IMOVEIS LTDA	91.802	3.368,23 D	3.613,75 C
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	92.001	534,22 D	
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	92.002	32,34 D	3.047,19 C
25/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	92.501	141,03 D	2.906,16 C
28/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VEROCHEQUE REFEICOES LTDA	92.801	1.985,00 D	921,16 C
29/09/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	92.901	281,68 D	639,48 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			639,48 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334021002688360025
02/10/2023 10:15:32

Cliente

Agência 6954-X
Conta 30411-5 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	1.563,66			1.321,165572		
06/09/2023	RESGATE	949,00	0,41	2,09	802,627982	1,185480722	518,537590
	Aplicação 23/08/2023	949,00	0,41	2,09	802,627982		
29/09/2023	SALDO ATUAL	618,75			518,537590		518,537590

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.563,66
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	949,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,41
IOF (-)	2,09
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,09
SALDO ATUAL =	618,75

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

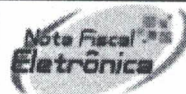
Transação efetuada com sucesso por: JG896729 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**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**Medicar Emergencias Medicas Ltda
Medicar**Avenida Caramuru,644 - República
CEP 14030-000 - Fone: (16)3512-4477 - 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 Competência/Emissão 25/08/2023	Data de Geração da NFS-e 25/08/2023 18:19:50	Código de Verificação de Autenticidade F5 D3 93	Número da Nota Fiscal 191543
Número do RPS 191964	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 25/08/2023 18:19:29		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA		
Endereço 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	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR SETEMBRO 2023 R 128,70.

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>128,70</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 42100 - Unidade de Atendimento, Assistência ou Tratamento ...	Alíquota 2,000000	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**

..



06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:51
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5
=====

BANCO SICOOB S.A.

7569144111010001643823553534001869469000012870

BENEFICIARIO:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LT

NOME FANTASIA:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 68.322.411/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 90.601
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 128,70
VALOR COBRADO 128,70

NR. AUTENTICACAO 0.A1F.C4B.BA8.ADF.316

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

PMRP/SECRETARIA: *See Sáude*
Nº Lei Repasse: *14286/022*
Nº Ajuste: *16/219*
Fonte Recurso: *Municipal*
Valor Subvenção: R\$ *128,70*
Valor Rec. Próprio: R\$ *-*



756

75691.44111 01000.164382 35535.340018 6 94690000012870

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/09/2023
Beneficiário					Agência/Cód. Beneficiário
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA					4411/1643
68.322.411/0001-37					
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/08/2023	191543	OU	N	28/08/2023	83553534
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
CNAB 240	1	R\$	0,00		128,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
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					0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL R GENERAL OSORIO,, 1099 - CENTRO					
RIBEIRAO PRETO - SP					(=) Valor cobrado
					97.551.665/0001-25
					14.010-000
Beneficiário Final					



RECEBEMOS DE CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.009.996
		SÉRIE 1



CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA
 RUA CARAMURU, 1175 - REPUBLICA
 CEP 14.025-080 - RIBEIRAO PRETO - SP
 Fone 3625-2906

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.009.996
 SÉRIE 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3523 0902 6486 6300 0142 5500 1000 0099 9610 0005 1759

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582469493119 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 02.648.663/0001-42 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231448287544 01/09/2023 11:22:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO: 01/09/2023

ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE CEP: 14025130 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/09/2023

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO FONE/FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 5082 VALOR BRUTO: 820,30 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LIQUIDO: 820,30 DATA VENCIMENTO: 01/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 820,30
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 820,30

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	164,88	27101259	060	5929	L	133,60	6,14	820,30	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230802648663000142590002069590781732748583, 352308026486630001425900020695908

06240802354, 35230802648663000142590002069590833252002576

Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 164.88 (20.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 16/219

Fonte Recurso: municipal

Valor Subvenção: R\$ 820,30

Valor Rec. Próprio: R\$ -



06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:42:18
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040890180161015701000959470000082030

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 90.602

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 820,30

VALOR COBRADO 820,30

NR. AUTENTICACAO 0.A86.B79.F58.0CD.8B6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 820,30
Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04089.018016 10157.010009 5 94700000082030

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2023
Beneficiário CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA CNPJ/CPF: 02.648.663/0001-42 AV CARAMURU, 1175, , 14025080 - REPUBLICA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8011/01570-1
Data do documento 04/09/2023	Núm. do documento 009996	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 157 / 00040890 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 820,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,50% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,50%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 RUA CERQUEIRA CESAR, 1744 , 14025120 - JARDIM SUMARE - RIBEIRAO PRETO - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.
Para valores promocionais de telefonia fixa, o valor do seu plano foi alterado, conforme previsto no seu contrato.

Minha Claro:

- Claro net virtua
- ILIM BRASIL TOTAL EMP PME TL

Claro⁺clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Claro net virtua	110,00
NET Fone	40,64

Valor total 150,64

Claro net virtua

Mensalidade Proporcional Claro net virtua

01/08/23 A 16/08/23 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL BL PME 250 MEGA FIDELIDADE + APLICA	56,77
17/08/23 A 31/08/23 MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE	53,23
Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua	110,00
Total Claro net virtua	110,00

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h02m00s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h03m24s	0,00
ASSINATURA		40,64
Total NET Fone		40,64

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 N° Lei Repasse: 14786/2022
 N° Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: municipal
 Valor Subvenção: R\$ 150,64
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

Conheça ainda outras vantagens:

- Atualize seu cadastro.
- Consulte seu pacote de dados.
- Obtenha informações do seu plano.
- Resgate pontos no Claro clube.



! "Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"
 - Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
 - Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
 Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
 005233613792102, 005233554831612,
 005233554831554, 005233554831471,
 005233554831315

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Cliente ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	Identificação para Débito NET SERVICOS 0050119352672	Mês Referência Agosto/2023	Vencimento 20/09/2023	Valor 150,64
--	--	----------------------------	-----------------------	--------------

8466000001-8 50640162202-8 30920005000-8 00252177182-0



Pague com Pix Clique Aqui



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.08
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84660000001-8 50640162202-8
30920005000-8 00252177182-0
Data do pagamento 15/09/2023
Valor Total 150,64

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 4.F2E.434.A27.5F6.2EB

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>150,64</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-x-</i>



Prefeitura de Ribeirão Preto

**NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica**

RPS: 242 - Data: 05/09/2023

Número
709

Data de emissão
05/09/2023 11:00

Código de verificação
93808C3C3



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 25.09.2023. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,18 - 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\$ 371,63		Total ISSQN (%) R\$ 12,82 (3,45%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 371,63

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

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>371,63</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>+-</u>

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:47
695406954 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BANCO SICOOB S.A.

75691321400133791910200390260016294820000037163

BENEFICIARIO:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA E

NOME FANTASIA:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUT

CNPJ: 15.147.965/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA: Soc Saude
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 371,63
Valor Rec. Próprio: R\$ -42

NR. DOCUMENTO 91.502
DATA DE VENCIMENTO 23/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 371,63
VALOR COBRADO 371,63



756-0 75691.32140 01337.919102 00390.260016 2 94820000037163

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente no Sicoob

Beneficiário

15.147.965/0001-89, ACN Assessoria e Consultoria em Nutrição LTDA - ME
Rua Cruz e Souza, nº: 371 - CEP: 14030-600 - Jardim Piratininga - Ribeirão Preto / SP

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

13/09/2023

3902

DM

N

13/09/2023

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

1

R\$

Vencimento

23/09/2023

Agência/Cód. Beneficiário

3214/337919-1

Nosso Número

0003902-6

(=) Valor do Documento

R\$ 371,63

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Após vencimento, cobrar multa de 1,00% = R\$ 3,72.

Após vencimento, cobrar juros de 0,0700% ao dia = R\$ 0,26

Pagador

97.551.665/0001-25, Associação Assistencial Dona Nair Manoelina De Oliveira

Sumaré - Ribeirão Preto / SP

Rua Cerqueira César, nº: 1744 - CEP: 14025-120

Beneficiário final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



2ª via atualizada:

<https://app.boletocloud.com/boleto/2via/onbJb7QRkG4XkQUxCzjEU0qdm69IT6Nb2ghWJQauFus=>
ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>

Boleto.Cloud

<http://boleto.cloud>

SP100073

SUP. SAVEGNAGO LJ26

SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA
 AV CARAMURU, 812
 REPUBLICA
 RIBEIRAO PRETO
 14030-000
 (16) 3620-8155



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 83564
 SÉRIE 000
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3523 0871 3221 5000 3266 5500 0000 0835 6413 4420 2119
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582874430119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: []
 CNPJ: 71.322.150/0032-66
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231438678049 31/08/2023 09:06:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA**
 ENDEREÇO: **RUA GENERAL OSORIO**
 Nº: **1099**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**
 CEP: **14010-000**
 FONE/FAX: **1636322400**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 CNPJ/CPF: **97.551.665/0001-25**
 DATA DE EMISSÃO: **31/08/2023**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **31/08/2023**
 HORA DE SAÍDA: **09:06:39**

FATURA / DUPLICATA
OITOCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2023	851,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 289,57	VALOR DO ICMS: 52,11	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 857,30
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 5,42	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR DA DESONERAÇÃO: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 851,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: []
 FRETE POR CONTA: **0 - Remetente**
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEICULO: []
 UF: []
 CNPJ / CPF: []
 ENDEREÇO: []
 MUNICÍPIO: []
 UF: []
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 QUANTIDADE: **106**
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NÚMERO: []
 PESO BRUTO: **47,090**
 PESO LÍQUIDO: **52,735**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
112322	ACHOC PO ITALAC 700G SACHE	18069000	060	5929	UN1	2.0000	9,9900	19,98		0,00	0,00			0,00	0,00
9476	ALHO IMPORTADO KG	07032090	020	5929	KG1	0.7180	24,9443	17,91		6,97	1,25			18,00	0,00
24046	BACON FRIMESA KG MANTA PC	02101200	000	5929	KG1	0.4440	33,8964	15,05		15,05	2,71			18,00	0,00
140063	BANHA SADIA 500G	15011000	000	5929	UN1	1.0000	13,6500	13,65		13,65	2,46			18,00	0,00
149843	BISC RECH ADRIA TORTINH 80G CHEESE VERM	19053100	060	5929	UN1	2.0000	3,2900	6,58		0,00	0,00			0,00	0,00
149845	BISC RECH ADRIA TORTINH 80G MACA C/CANELA	19053100	060	5929	UN1	2.0000	3,2900	6,58		0,00	0,00			0,00	0,00
131527	BISC RECH TRAKINAS 126G CHOC	19053100	060	5929	UN1	2.0000	2,8900	5,78		0,00	0,00			0,00	0,00
131519	BISC RECH TRAKINAS 126G M.MEIO CHOC	19053100	060	5929	UN1	3.0000	2,8900	8,67		0,00	0,00			0,00	0,00
131524	BISC RECH TRAKINAS 126G MORAN	19053100	060	5929	UN1	1.0000	2,8900	2,89		0,00	0,00			0,00	0,00
93923	BISC RENATA 360G MAIZENA	19053100	020	5929	UN1	4.0000	4,9900	19,96		7,76	1,40			18,00	0,00
145630	BISC RENATA 360G MARIA	19053100	020	5929	UN1	4.0000	4,9900	19,96		7,76	1,40			18,00	0,00
4712	CB ALCA/TRA C/MAMINHA KG	02022020	020	5929	KG1	2.1500	29,8977	64,28		16,07	2,89			18,00	0,00
86345	CB PALETA S/OS KG	02013000	020	5929	KG1	6.4540	23,7000	152,96	0,02	38,24	6,88			18,00	0,00
11751	COCO RALADO MAIS COCO 100G	08011100	000	5929	UN1	2.0000	6,5900	13,18		13,18	2,37			18,00	0,00
24558	COXA S/COXA FGO BIG FGO KG CONG C/O	02071400	020	5929	KG1	3.9080	7,8992	30,87	1,57	7,33	1,32			18,00	0,00
110938	CR LEITE ITALAC 200G TP	04015021	060	5929	UN1	6.0000	3,8500	23,10		0,00	0,00			0,00	0,00
7414	CS BISTECA PURUR KG RESF	02031100	020	5929	KG1	2.7180	13,8999	37,78		9,45	1,70			18,00	0,00
6885	CS PERNIL PURUR KG RESF	02031200	020	5929	KG1	4.2300	12,9007	54,57		13,64	2,46			18,00	0,00
4757	CS PERNIL S/OS KG RESF	02031200	020	5929	KG1	1.4680	15,8992	23,34	1,47	5,47	0,98			18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [] BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [] VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000Tribut. feita pelos cupons fiscais: 12/443617 31/8/2023 - Res.ICMS: Base: 289.57
 Aliq: 18.00 Valor: 52.11

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sol Sandra</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>851,88</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA

AV CARAMURU, 812

REPUBLICA
RIBEIRAO PRETO
14030-000
(16) 3620-8155



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 83564

SÉRIE 000

FOLHA 2 / 2

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0871 3221 5000 3266 5500 0000 0835 6413 4420 2119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582874430119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
71.322.150/0032-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231438678049 31/08/2023 09:06:55-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
24563	FILE FGO BIG FGO KG CONG	02071400	020	5929	KG1	2.1360	12.8979	27,55		6,89	1,24			18,00	0,00
122843	GELAT D.OETKER 20G ABAC	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.2900	2,58		2,58	0,46			18,00	0,00
122846	GELAT D.OETKER 20G CER	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.2900	2,58		2,58	0,46			18,00	0,00
122840	GELAT D.OETKER 20G MOR	21069029	000	5929	UN1	1.0000	1.2900	1,29		1,29	0,23			18,00	0,00
122890	GELAT D.OETKER 20G UVA	21069029	000	5929	UN1	2.0000	1.2900	2,58		2,58	0,46			18,00	0,00
110932	LEITE COND ITALAC 395G TP SEMIDESNAT	04029900	060	5929	UN1	2.0000	6.3500	12,70		0,00	0,00			0,00	0,00
15848	LING CALAB SADIA KG	16010000	060	5929	KG1	1.1500	22.3478	25,70		0,00	0,00			0,00	0,00
15932	LING PERNIL SEARA KG	16010000	060	5929	KG1	3.0220	16.8994	51,07		0,00	0,00			0,00	0,00
122168	MAIONESE QUERO 495G POTE	21039011	060	5929	UN1	2.0000	4.4900	8,98		0,00	0,00			0,00	0,00
97341	MARG CLAYBOM 500G C/SAL	15171000	060	5929	UN1	1.0000	6.7500	6,75		0,00	0,00			0,00	0,00
128700	MARG CLAYBON 1KG C/SAL	15171000	060	5929	UN1	2.0000	12.2000	24,40		0,00	0,00			0,00	0,00
14951	MARG VIGOR 500G C/SAL	15171000	060	5929	UN1	1.0000	8.1500	8,15		0,00	0,00			0,00	0,00
13441	MARIA MOLE PO D.OETKER 50G	21069029	000	5929	UN1	1.0000	6.1800	6,18		6,18	1,11			18,00	0,00
143481	MOLHO TOM SALSARETTI 300G SAC TRAD	21032010	060	5929	UN1	10.0000	1.9900	19,90		0,00	0,00			0,00	0,00
125402	MORT DEF SEARA KG PONTA	16010000	060	5929	KG1	0.1240	14.9194	1,85		0,00	0,00			0,00	0,00
91292	MORT SEARA KG PONTA	16010000	060	5929	KG1	0.3220	8.3540	2,69		0,00	0,00			0,00	0,00
144173	ODOR AER GLADE 360ML OFERTA ESP BR CITRICA	33074900	000	5929	UN1	2.0000	19.8500	39,70		39,70	7,15			18,00	0,00
98173	QJ MUCARELA PRIMO KG PED PAS	04061010	000	5929	KG1	1.1260	36.9005	41,55		41,55	7,48			18,00	0,00
136795	QJ PARM PRESIDENT 50G RALADO	04062000	000	5929	UN1	3.0000	4.9900	14,97		14,97	2,69			18,00	0,00
144909	REFRESCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5929	UN1	2.0000	1.1900	2,38	1,18	1,20	0,22			18,00	0,00
144963	REFRESCO PO TANG 18G GOIABA	21069010	000	5929	UN1	2.0000	1.1900	2,38		2,38	0,43			18,00	0,00
144938	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5929	UN1	4.0000	1.1900	4,76		4,76	0,86			18,00	0,00
144943	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA DOCIN	21069010	000	5929	UN1	1.0000	1.1900	1,19		1,19	0,21			18,00	0,00
144949	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5929	UN1	2.0000	1.1900	2,38		2,38	0,43			18,00	0,00
144915	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5929	UN1	2.0000	1.1900	2,38	1,18	1,20	0,22			18,00	0,00
144902	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5929	UN1	3.0000	1.1900	3,57		3,57	0,64			18,00	0,00

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14286/2022
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: municipal
 Valor Subvenção: R\$ 851,88
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:11:56
695406954 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204200906088000155007194890000085188

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

PAGADOR:

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLI

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/202</i>
Nº Ajuste:	<i>16/219</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>851,88</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

NR. DOCUMENTO	91.503
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	851,88
VALOR COBRADO	851,88

BRANDESCO | **237-2** | 23792.04205 42042.009060 88000.155007 1 94890000085188

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO				30/09/2023	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66				2042-7/0001550-4	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/08/2023	83564/1	R\$	N	31/08/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R\$			851,88
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Após vencimento cobrar RS 1,14 ao dia					(-) Outras Deduções
Documento: 83564					(+) Mora/Multa
Cliente: 7226314					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador				CNPJ: 97.551.665/0001-25	
ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA					
RUA GENERAL OSORIO, 1099					
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					
Pagador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:12:59
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BCO BRADESCO S.A.

23793875059062408230201000003101494790000134400

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI M

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME

CNPJ: 03.887.975/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR M

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14786/2021
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	1344,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

NR. DOCUMENTO 91.504
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.344,00
VALOR COBRADO 1.344,00

NR.AUTENTICACAO 0.A9E.FD1.B36.409.D7A

Central de Atendimento BB

BRADESCO

237-2

23793.87505 90624.082302 01000.003101 4 94790000134400

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					20/09/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 PRAÇA ONDINA MOSCA, 57 JARDIM BOTANICO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14021-596					3875/0000031-0	
Data do Documento		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/09/2023			DM	N	08/09/2023	9/06240823001-0
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
		9	R\$			1.344,00
(-) Desconto/Abatimento						
Cod. Descrição Ref Valor Desconto Total						
0001 HONORARIOS 08/2023 0001 834,00 0,00 834,00						
0004 E-SOCIAL 0001 25,00 0,00 25,00						
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 08/2023 0001 405,00 0,00 405,00						
0048 EMISSAO DE NOTA FISCAL 08/2023 0001 48,00 0,00 48,00						
0120 SPED/DCTF 0001 80,00 0,00 80,00						
0761 BONIFICACAO EMISSAO DE NF 08/2023 0001 48,00 0,00 -48,00						
(=) Valor Cobrado						
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA GENERAL OSORIO, 1099					Código de Baixa	
14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					9/06240823001-0	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação						



CNPJ
97.551.665/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI

Período de Apuração
Agosto/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.16.23247.8329001-0

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000159683381

Valor Total do Documento

5.871,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	39,72			39,72
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	21,60			21,60
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	2.724,91			2.724,91
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	3.085,00			3.085,00
Totais		5.871,23			5.871,23

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 2048,11
Valor Rec. Próprio: R\$ 2895,28

PMRP/SECRETARIA: Cmsca
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 178/2023
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 365,03
Valor Rec. Próprio: R\$ -

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000058 9 71230385232 0 63071623247 2 83290010389 1



CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.23247.8329001-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 5.871,23

Pague com o PIX



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000058-9 71230385232-0
63071623247-2 83290010389-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/09/2023
Numero do Documento 07.16.23247.8329001-0
Valor Total 5.871,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB:
8.2AD.5F9.530.E20.EB8

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
N° Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
N° Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>2048,11</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>2895,28</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMDBA</u>
N° Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
N° Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>265,03</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- + -</u>

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGÊNCIA: 6954-0 CONTA: 30411-5

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 3235-2 CONTA: 32970-3
NOME CLIENTE: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL
VALOR: 2.048,11
DATA: 18/09/2023

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>2048,11</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>2895,28</i>

PMRP/SECRETARIA:	<i>cmdea</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>178/2023</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>365,03</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-4-</i>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

Atenção

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	31/08/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/09/2023
07 Valor do Principal	338,05
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	338,05
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Emissão da DARF [PIS]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome / Telefone
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE
(16) 32366581

Atenção

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	31/08/2023
03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/09/2023
07 Valor do Principal	338,05
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor TOTAL	338,05
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Emissão da DARF [PIS]

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/219</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>251,76</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-x</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>UMDCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>47,78</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>38,71</u>

Relatório de Apuração de PIS
Competência: 08/2023

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	3.021,41	30,21	0,00	0,00	30,21
000020 PAULO ROGERIO PANCHIN	2.699,12	26,99	0,00	0,00	26,99
000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	2.674,09	26,74	0,00	0,00	26,74
000032 ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	2.501,74	25,02	0,00	0,00	25,02
000036 RITA NOEL PERES	2.483,52	24,84	0,00	0,00	24,84
000037 SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	1.585,10	15,85	0,00	0,00	15,85
000042 FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	2.873,46	28,73	0,00	0,00	28,73
000051 RICARDO VIEIRA DE SOUZA LEITE VIDAL	2.205,41	22,05	0,00	0,00	22,05
000054 SHIRLEY DA SILVA	1.825,77	18,26	0,00	0,00	18,26
000055 GABRIELE TAINARA MARTINS DOS SANTOS	1.646,31	16,46	0,00	0,00	16,46
000056 NYEL ANTONIO GARCIA DOS REIS	1.837,00	18,37	0,00	0,00	18,37
000057 JESSICA HELENA DE OLIVEIRA	1.837,00	18,37	0,00	0,00	18,37
001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA	4.777,60	47,78	0,00	0,00	47,78
001023 CLEOMACIA DE MELO PEREIRA	1.837,00	18,37	0,00	0,00	18,37
TOTAL DA EMPRESA	33.804,53	338,05	0,00	0,00	338,05



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2023	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	97.551.665/0001-25	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2023
	ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DO / (16) 3236-6581	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 338,05
	ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 338,05
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06092023 288100300001349 00461801	

Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 14:59:00

Código da operação: 00461801
Chave de segurança: X7T75VYKNN72J8QW

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PMRP/SECRETARIA: Sac Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/219
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 251,76
Valor Rec. Próprio: R\$ -4-

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMDCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>47,78</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>38,71</u>

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:23:23
695406954 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5
=====

NR. DOCUMENTO	91.801
DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2023
REMETENTE	ANGELICA VIVIANE DE OLI
FAVORECIDO	ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
CNPJ	97.551.665/0001 25
BANCO	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA	2881 AVENIDA PRESIDE CONTA 000000013499
FINALIDADE	001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO	CONTA CORRENTE
VALOR	251,76
VALOR TOTAL	251,76

=====

NR. AUTENTICACAO 8.E28.184.90A.227.C77

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>251,76</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>

PMRP/SECRETARIA:	<u>CMOCA</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/2022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>47,78</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>38,71</u>

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090690710737649949051038994770000336823

BENEFICIARIO:

RIBEIRAO IMOVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
RIBEIRAO IMOVEIS LTDA
CNPJ: 35.099.304/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
RIBEIRAO IMOVEIS LTDA
CNPJ: 35.099.304/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D. NAIR M
CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúda
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2023
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	3368,23
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

NR. DOCUMENTO	91.802
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.368,23
VALOR COBRADO	3.368,23



74891.16009 06907.107376 49949.051038 9 94770000336823

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					18/09/2023	
Cedente					Agência/Código cedente	
Ribeirão Imoveis Ltda					0737.49.94905	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Processado em	Nosso número	
18/09/2023	26282	DM	N	18/09/2023	23/226282-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do documento	
	1	RS			3.368,23	
Instruções - Após vencimento multa de 10% - Juros de 0,033333 ao dia após o vencimento - Depósito em conta corrente ou valores a menor não garantem a quitação deste título. Após 5 dias do vencimento, pagamento somente poderá ser efetuado no departamento jurídico, com incidência os acréscimos contratuais, tel. (16) 3620-1000, incidindo os acréscimos legais estipulados no contrato					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. baixa	
ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M - CNPJ 97.551.665/0001-25 Rua São José, 2291 - Alto da Boa Vista Ribeirão Preto/SP - 14.025-186						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúda
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	3368,23
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

RECEBEMOS DE CARAMURU - SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.010.043
		SÉRIE 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.043
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 6486 6300 0142 5500 1000 0100 4310 0005 2232

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582469493119 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231555314652 18/09/2023 10:08:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA OLIVEIRA CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO: 18/09/2023

ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, 1774 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SUMARE CEP: 14025130 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 18/09/2023

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 5101 VALOR BRUTO: 574,22 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 574,22 DATA VENCIMENTO: 18/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 534,22

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 534,22

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
978858679	320101001	ORIGINAL GASOLINA	107,38	27101259	060	5929	L	87,7214	6,09	534,22	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 3523090264866300014259000206959086217998317,
352309026486630001425900020695908
92150710589
Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 107.38 (20.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA: *Sue Saúdu*

Nº Lei Repasse: *14786/2022*

Nº Ajuste: *16/2019*

Fonte Recurso: *municipal*

Valor Subvenção: R\$ *534,22*

Valor Rec. Próprio: R\$ *-*

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409024801610157010009394840000053422

BENEFICIARIO:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

NOME FANTASIA:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA

CNPJ: 02.648.663/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sae Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/22</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>534,22</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

NR. DOCUMENTO 92.001
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 534,22
VALOR COBRADO 534,22

NR. AUTENTICACAO A.556.6D1.645.41F.59C

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04090.248016 10157.010009 3 94840000053422						
Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					25/09/2023	
Cedente					Agência/Código Cedente	
CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA					8011/01570-1	
02.648.663/0001-42					Nosso Número	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	157/00040902-4	
19/09/2023	010043	DM	N	19/09/2023	(-) Valor do Documento	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	534,22	
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente).						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,45 AO DIA						
APOS 25/09/2023 MULTA DE 18,70						
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOC.ASSIST.D.NAIR M OLIVEIRA					J 097551665000125	
Endereço: RUA CERQUEIRA CESAR, 1744					14025-120 JARDIM SUMARE RIBEIRAO PRETO SP	
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

NF-E
Nº 83959
SÉRIE 000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUP. SAVEGNAGO LJ26

SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA



AV CARAMURU, 812
REPUBLICA
RIBEIRAO PRETO
14030-000
(16) 3620-8155

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 83959

SÉRIE 000

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0971 3221 5000 3266 5500 0000 0839 5917 6059 1321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582874430119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

71.322.150/0032-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231548668517 16/09/2023 15:49:41-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF

97.551.665/0001-25

DATA DE EMISSÃO

16/09/2023

ENDEREÇO

RUA GENERAL OSORIO

Nº

1099

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA ENTRADA

16/09/2023

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

CEP

14010-000

FONE FAX

1636322400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:49:35

FATURA / DUPLICATA

TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/10/2023	32,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR DA DESONERAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				0,750	0,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
145634	CHOC GRANULADO DORI 120G	18069000	060	5929	UNI	6.0000	5,3900	32,34		0,00	0,00			0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000Tribut. feita pelos cupons fiscais: 14/163894 16/9/2023

RESERVADO AO FISCO

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saída
Nº Lei Repasse:	14786/022
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	32,34
Valor Rec. Próprio: R\$	-/-

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:54:03
695406954 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204200923565000155005695050000003234

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO

CNPJ: 71.322.150/0001-60

PAGADOR:

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLI

CNPJ: 97.551.665/0001-25

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14786/2022
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	32,34
Valor Rec. Próprio: R\$	-

NR. DOCUMENTO 92.002
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 32,34
VALOR COBRADO 32,34

BRANDESCO | 237-2 | 23792.04205 42042.009235 65000.155005 6 95050000003234

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 16/10/2023	
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4	
Data do Documento 16/09/2023	Num. do Documento 83959/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 16/09/2023	Nosso Número	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 32,34	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 0,04 ao dia Documento: 83959 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP CNPJ: 97.551.665/0001-25

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



RECEBI(EMOS) DE SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:


DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUP. SAVEGNAGO LJ26

NF-E
Nº 84050
SÉRIE 000

SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA

AV CARAMURU, 812
REPUBLICA
RIBEIRAO PRETO
14030-000
(16) 3620-8155



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 84050
SÉRIE 000
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0971 3221 5000 3266 5500 0000 0840 5014 0069 9376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE CUPOM FISCAL/PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ
582874430119 71.322.150/0032-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231582264000 21/09/2023 13:15:19-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA CNPJ/CPF 97.551.665/0001-25 DATA DE EMISSÃO 21/09/2023

ENDEREÇO RUA GENERAL OSORIO Nº 1099 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA SAÍDA ENTRADA 21/09/2023

MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14010-000 FONE FAX 1636322400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:15:02

FATURA / DUPLICATA

CENTO E QUARENTA E UM REAIS E TRES CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/10/2023	141,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
28,60	5,15	0,00	0,00	145,03		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	141,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

0 - Remetente

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

21 7,380 7,889

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
112322	ACHOC PO ITALAC 700G SACHE	18069000	060	5929	UNI	4.0000	9,9900	39,96		0,00	0,00			0,00	0,00
9476	ALHO IMPORTADO KG	07032090	020	5929	KG1	0.4480	22,9018	10,26		3,99	0,72			18,00	0,00
149842	BISC RECH ADRIA TORTINH 80G CHOC BC SIC	19053100	060	5929	UNI	1.0000	3,2900	3,29		0,00	0,00			0,00	0,00
123895	BISC RECH TRIUNFO TORTINI 90G CHOC	19053100	060	5929	UNI	4.0000	1,9900	7,96		0,00	0,00			0,00	0,00
93922	BISC RENATA 360G LEITE	19053100	020	5929	UNI	2.0000	4,9900	9,98		3,88	0,70			18,00	0,00
93923	BISC RENATA 360G MAIZENA	19053100	020	5929	UNI	1.0000	4,9900	4,99		1,94	0,35			18,00	0,00
145630	BISC RENATA 360G MARIA	19053100	020	5929	UNI	1.0000	4,9900	4,99		1,94	0,35			18,00	0,00
142103	BISC WAFER DADINHO 90G DUO CHOC	19053200	060	5929	UNI	5.0000	2,9900	14,95		0,00	0,00			0,00	0,00
125425	CAFE VASCONCELOS 500G VAC TRAD	09012100	060	5929	UNI	2.0000	13,9000	27,80		0,00	0,00			0,00	0,00
104312	INSET AER RAID 420ML LV+PG- FORMIGAS	38089119	000	5929	UNI	1.0000	20,8500	20,85	4,00	16,85	3,03			18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

emitido nos Termos da Portaria CAT 90/2000/Tribut. feita pelos cupons fiscais: 6/44255 21/9/2023 - Res.ICMS: Base: 28.60 Aliq: 18.00 Valor: 5.15

RESERVADO AO FISCO

MPRP/SECRETARIA: Sec Saúde

Nº Lei Repasse: 14786/2022

Nº Ajuste: 10/219

Fonte Recurso: municipal

Valor Subvenção: R\$ 141,03

Valor Rec. Próprio: R\$ -/-

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:06:39
695406954 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

BCO BRADESCO S.A.

23792042054204200926883000155008795100000014103

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SAVEGNAGO
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SAVEGNAGO
CNPJ: 71.322.150/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMERCADO SAVEGNAGO
CNPJ: 71.322.150/0001-60

PMRP/SECRETARIA:	<i>See Saich</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>Municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>141,03</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>-</i>

PAGADOR:

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLI
CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 92.501
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 141,03
VALOR COBRADO 141,03

NR. AUTENTICACAO B.60B.A09.559.046.6D6

BRADESCO | **237-2** | 23792.04205 42042.009268 83000.155008 7 95100000014103



Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRAD. OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 21/10/2023	
Beneficiário SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 71.322.150/0032-66					Agência/Código Beneficiário 2042-7/0001550-4	
Data do Documento 21/09/2023	Num. do Documento 84050/1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 21/09/2023	Nosso Número	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 141,03	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar RS 0,19 ao dia Documento: 84050 Cliente: 7226314					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP					CNPJ: 97.551.665/0001-25	



Pagador/Avalista

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	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	29/09/2023	29/09/2023 09:17:15	1C B1 77	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		6667036
6668881	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	29/09/2023		
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: 11x180,00 = 1.980,00 TAXA ADMINIST VLR: 1x5,00 = 5,00 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=0,67 ESTADUAL 0,00=0,00 MUNICIPAL3,15=0,16 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\$ 1.985,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 5,00	R\$ 0,12	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\$ 1.985,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
..

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saúde</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/319</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>1.985,00</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- + -</i>

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:15:50
695406954 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085083822803463163570003195170000198500

BENEFICIARIO:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

NOME FANTASIA:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

CNPJ: 06.344.497/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

VEROCHEQUE REFEICOES LTDA

CNPJ: 06.344.497/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR

CNPJ: 97.551.665/0001-25

NR. DOCUMENTO 92.801
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.985,00
VALOR COBRADO 1.985,00

NR. AUTENTICACAO C.356.0FE.352.2DB.38A

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 50838.228034 63163.570003 1 95170000198500

Local de Pagamento						Data de Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						28/10/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço						Agência /Código do Beneficiário	
VEROCHEQUE REFEICOES LTDA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2001 CONJ 174 - JARDIM SANTA ANGELA						06.344.497/0001-41 8036/31635-7	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
28/09/2023	8914188	DM	N	28/09/2023	109/00508382-2		
Usr do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			1.985,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+*) Juros / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D NAIR MANOELINA OLIVEIRA
RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP

97.551.665/0001-25





Razão Social: Claro S/A (SPI)
 Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro 04709110 - Sao Paulo - SP
 CNPJ Filial: 40432544000147 IE:114814878119
 CNPJ Matriz: 40432544000147

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA-BL			SPI 100711219	
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano	
809186950		29/09/2023	09/2023	
Mensagens			Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			16/10/2023	
			Valor a Pagar (R\$)	
			281,68	
			RECIBO CLIENTE	
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO				

84870000002-5

81680162202-3

31016100711-9

21914021933-5

Autenticação Mecânica
 Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague
 com
 PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL	100711219 Claro S/A	29/09/2023	281,68	16/10/2023

84870000002-5 81680162202-3 31016100711-9 21914021933-5



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
 Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...)
 Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
 Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
 Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
 Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

PMRP/SECRETARIA:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14786/022</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>munici pal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>281,68</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>- -</u>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.01
6954X06954 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
AGENCIA: 6954-X CONTA: 30.411-5

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84870000002-5 81680162202-3
31016100711-9 21914021933-5
Data do pagamento 29/09/2023
Valor Total 281,68

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: 4.68A.E4E.A4D.A0C.F4F

PMRP/SECRETARIA:	<i>Sec Saude</i>
Nº Lei Repasse:	<i>14786/2022</i>
Nº Ajuste:	<i>16/2019</i>
Fonte Recurso:	<i>municipal</i>
Valor Subvenção: R\$	<i>281,68</i>
Valor Rec. Próprio: R\$	<i>- -</i>



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 319275487 série C
Data de Emissão 17/08/2023
Data de Apresentação: 22/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310073590602
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 15/09/2023

89700183
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R GAL OSORIO, 1099
CENTRO
14010-000 RIBEIRAO PRETO/SP

Lote Roteiro de Leitura **Nº. Medidor** **PN**
04 RIPBU077-00000276 306857383 711619306

Reservado ao Fisco
CF82.8B2E.4A75.5009.C1D2.2118.B89A.838D

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA
R S JOSE, 2291
AT BOA VISTA
14025-186 - RIBEIRAO PRETO - /SP

CNPJ: 97.551.695/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Associação/Entid. Filantrópica -Bifásico 220 / 127

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	711619306	15938930	AGO/2023	25/09/2023	*****

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 902054221643	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/23	402,000	kWh	0,47412936	190,60	190,60	18,00	34,31	156,29	1,23	5,67	Verde 4 Dias
0601	Consumo - TE	AGO/23	402,000	kWh	0,40681593	163,54	163,54	18,00	29,44	134,10	1,08	4,87	Verde 6 Dias
	Total Distribuidora					354,14							
0607	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS	AGO/23				11,30							
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal												
0607	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0699	Devol Pagamento Indevido												
						40,54	354,14		63,76	290,38	2,29	10,64	

PMRP/SECRETARIA: See Saúde
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ - -
Valor Rec. Próprio: R\$ - -

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias
2023 AGO	402	30
JUL	356	32
JUN	331	29
MAI	422	32
ABR	456	30
MAR	472	30
FEV	478	29
JAN	401	28
2022 DEZ	614	32
NOV	525	31
OUT	416	32
SET	508	30
AGO	580	32

TARIFA ANEEL	TUSD	TE
Consumo	0,37162000	0,31884000
Consumo kWh		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 16/08/2023	Leitura 17/07/2023	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
22614108	Ativa	49050	48648	1,00	402		15/09/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Não Pague. Para sua comodidade o valor devido R\$ 40,54 será cobrado, sem acréscimo em conta futura. Caso não queira esta opção, é possível solicitar o código de barras para pagamento e o cancelamento desse serviço através de nossos canais de atendimento.

AVISO IMPORTANTE

PMRP/SECRETARIA: See Saúde
Nota Fiscal
Nº Lei Repasse: 14786/2022
Nº 319275487 série C
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ - -
Valor Rec. Próprio: R\$ - -

CódDébAut-Banco
310073590602

Total a Pagar (R\$)

Data de Vencimento
25/09/2023

Autenticação Mecânica



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Ofício N° 06/2023

Justificativa

Ribeirão Preto, 01 de setembro de 2023.

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

Isadora Bettarello
Coordenadora de Projetos
Responsável Técnica

Angélica Viviane de O. A. Silva
Auxiliar Administrativo