



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 000194/2024

02.10.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

02.10.43 - CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

(REEMISSÃO)

Número Empenho 001204/2024	Número Liquidação 001204-2024-002	Número Processo Administrativo	Data Pagamento 02/02/2024
Data Empenho 02/01/2024	Data Liquidação 30/01/2024	Emissão Transf. 30/01/2024	Anulação Transf. / /
Data Parecer Auditoria / /		Liquidação Transf. / /	Prestação Conta / /

Valores				
Empenho 42.750,00	Transferência/Liquidação 7.125,00	Despesas	Restituído	À Restituir


Entidade 0098508 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		CPF/RG 097.551.665/000		
Endereço RUA SAO JOSE 2291		Localidade RIBEIRAO PRETO	UF SP	Telefone 055-0016-3630
Banco 1	Agência 06954-X	Conta 00000000023924 0 BANCO DO BRASIL S.A.		

Dotação 00982	Natureza Despesa 3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORACAO		
Classificação Funcional 08.243.20217.2.0072		Programa / Ação RIBEIRAO ACOLHE FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE		
Vínculo 01.500.0034		FDO MUNIC. DIREITOS DA CRIANCA E ADOLESC LC 2616/2013 (LEI ANT 6115/91)		
Banco 0000	Agência 00000-0	Conta 00000000000000 0 0		FEVEREIRO/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 março de 24



Docto: 4035585-5
Nome: Angélica Oliveira Paes Silva

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335011522282470030
01/04/2024 15:38:36**Cliente - Conta atual**

Agência 6954-X
 Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
 Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/03/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	324.683.239	7.125,00 C	7.125,00 C
				104 0340 56024581000156 PREFEITURA MUN			
05/03/2024		6954	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	317,50 D	
				05/03 15:21 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	1.546,80 D	
				104 0661 33736204817 ANGELICA VIVIANE			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	1.161,90 D	
				033 4442 48505791835 LIGIA MASSARO RIB			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	1.161,90 D	
				104 1612 35469497810 NAIRA CRISTINA DA			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	1.200,00 D	
				341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.505	1.161,90 D	575,00 C
				104 3880 34346927890 CAROLINA DE FREIT			
15/03/2024		6954	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.032.970	574,80 D	0,20 C
				15/03 08:36 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL			
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,20 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335011522282470031
01/04/2024 15:38:52

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/02/2024	SALDO ANTERIOR	10.161,67			8.201,334226		
28/03/2024	SALDO ATUAL	10.230,68			8.201,334226		8.201,334226

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	10.161,67
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	69,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	69,01
SALDO ATUAL =	10.230,68

Valor da Cota

29/02/2024	1,239026756
28/03/2024	1,247441418

Rentabilidade

No mês	0,6791
No ano	2,1478
Últimos 12 meses	10,2392

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 18:29:11

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	10/2019
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	2723,31
Valor Rec. Próprio: R\$	- -

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 38.010,19	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.040,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.040,81
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858600000306 408101792400 307686050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 18:29:11

PMRP/SECRETARIA:	OMSCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	17812023
Fonte Recurso:	municipal
Valor Subvenção: R\$	312,50
Valor Rec. Próprio: R\$	- x -

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016) 32366581	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 38.010,19	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.040,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.040,81
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858600000306 408101792400 307686050890 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335051431710796019
05/03/2024 14:50:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.50.50
3235203235

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8586000030-6 40810179240-0
30768605089-0 75516650001-3
Data do pagamento 05/03/2024
CNPJ/CEI/CPF 97551665/0001-25
COMPETENCIA 02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2024
VALOR DEPOSITO 3.040,81
Valor Total 3.040,81
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:	Soc Saíon
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2723,31
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-

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

PMRP/SECRETARIA:	OMBCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	317,50
Valor Rec. Próprio: R\$	-+-



Transferências entre contas correntes BB

G332051502863386033
05/03/2024 15:21:17

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 317,50
 Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	2723,31
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:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	317,50
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360307450776271
03/04/2024 07:53:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.38
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0661-0 - PORTUGAL
CONTA: 599.656.879-5

FAVORECIDO: ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS
CPF/CNPJ: 337.362.048-17
VALOR: R\$ 1.546,80
DEBITO EM: 05/03/2024

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 2.C57.E3A.4FF.E7D.849

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

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento													
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Fevereiro de 2024													
CNPJ: 97.551.665/0001-25																		
Local: CMDCA UAI C.Custo:																		
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														
<table border="1"> <tr> <td>PMRP/SECRETARIA: <u>Sua Saúde</u></td> <td>PMRP/SECRETARIA: <u>cmdca</u></td> </tr> <tr> <td>Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u></td> <td>Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u></td> </tr> <tr> <td>Nº Ajuste: <u>16/2019</u></td> <td>Nº Ajuste: <u>178/2023</u></td> </tr> <tr> <td>Fonte Recurso: <u>Federal</u></td> <td>Fonte Recurso: <u>Municipal</u></td> </tr> <tr> <td>Valor Subvenção: R\$ <u>1917,82</u></td> <td>Valor Subvenção: R\$ <u>1546,80</u></td> </tr> <tr> <td>Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-1-</u></td> <td>Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-1-</u></td> </tr> </table>					PMRP/SECRETARIA: <u>Sua Saúde</u>	PMRP/SECRETARIA: <u>cmdca</u>	Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>	Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>	Nº Ajuste: <u>16/2019</u>	Nº Ajuste: <u>178/2023</u>	Fonte Recurso: <u>Federal</u>	Fonte Recurso: <u>Municipal</u>	Valor Subvenção: R\$ <u>1917,82</u>	Valor Subvenção: R\$ <u>1546,80</u>	Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-1-</u>	Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-1-</u>		
PMRP/SECRETARIA: <u>Sua Saúde</u>	PMRP/SECRETARIA: <u>cmdca</u>																	
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>	Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>																	
Nº Ajuste: <u>16/2019</u>	Nº Ajuste: <u>178/2023</u>																	
Fonte Recurso: <u>Federal</u>	Fonte Recurso: <u>Municipal</u>																	
Valor Subvenção: R\$ <u>1917,82</u>	Valor Subvenção: R\$ <u>1546,80</u>																	
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-1-</u>	Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-1-</u>																	
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														



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298074
05/03/2024 13:46:23

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4442 RIBEIRAO PRETO-ZONA SUL
Conta corrente (com DV) 10934085
Conta Pagamento 0000
CPF 485.057.918-35
Nome favorecido LIGIA MASSARO RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.502
Valor 1.161,90
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B80E69CF3C444108

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 Fevereiro 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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saúde
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federale
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\$	- +

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

G336051310385298088
05/03/2024 13:53:00

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1612 CAMPOS ELISEOS
Conta corrente (com DV) 742840
Conta Pagamento 0000
CPF 354.694.978-10
Nome favorecido NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.503
Valor 1.161,90
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AC6D5DEA8EBF02A3

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 Fevereiro 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	26,0000	2.011,53	
770	I.N.S.S. FOLHA	14,0000		281,61

PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>16/2019</u>
Fonte Recurso: <u>Federal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>568,02</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- -</u>

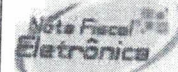
PMRP/SECRETARIA: <u>CMDBA</u>
Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u>
Nº Ajuste: <u>178/2023</u>
Fonte Recurso: <u>municipal</u>
Valor Subvenção: R\$ <u>1161,90</u>
Valor Rec. Próprio: R\$ <u>- -</u>

E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica	2.011,53	281,61
Valor Liquido:		1.729,92

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.321,00	2.011,53	2.011,53	160,92	1.446,73		



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
 8

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
28/02/2024 13:37:13
 Data de Competência/Emissão
28/02/2024
 Cód. de Autenticidade
C34617950
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 97.551.665/0001-25 IM : 20005751
 Razão Social : Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira 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

- 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

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

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

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 178/2023
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 120900
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

PMRP/SECRETARIA: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 179/2023
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 16009,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ - + -

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 27010099 - Serviços de Assistência 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	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 933,60	IRRF R\$ 178,72	CSLL R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.555,68

Informações Adicionais

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

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\$ - + -



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336051310385298098
05/03/2024 13:58:38

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 30.504
Valor 1.200,00
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2CE4F945A8611570

PMRP/SECRETARIA:	CMDCA
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:	CMDCA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	179/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	1600,00
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -

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\$	- + -



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332051605171152025
05/03/2024 16:08:06

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 30.505
Valor 1.161,90
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA97A95CFE9D7309

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					Recibo de Pagamento	
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000					Mensal Fevereiro de 2024	
CNPJ: 97.551.665/0001-25						
Local: CMDCA UAI						
C.Custo:						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000063	CAROLINA DE FREITAS FELISBERTO	PEDAGOGO(A)	239415	01/02/2024		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001 770	SALARIO MENSAL I.N.S.S. FOLHA	30,0000 8,0900	2.321,00	187,71		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>16/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>971,30</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PMRP/SECRETARIA: <u>OMDCA</u> Nº Lei Repasse: <u>14895/2023</u> Nº Ajuste: <u>178/2023</u> Fonte Recurso: <u>municipal</u> Valor Subvenção: R\$ <u>1161,90</u> Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-+-</u> </div>				
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		

CNPJ
97.551.665/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI

Período de Apuração
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24065.7178894-2

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000211663496

Valor Total do Documento

6.137,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	3.256,83			3.256,83
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	2.173,60			2.173,60
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	130,93			130,93
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	195,80			195,80
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2024 Vencimento:25/03/2024	380,10			380,10
Totais		6.137,26			6.137,26

PMRP/SECRETARIA: 0moot
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 170/2023
Fonte Recurso: municipal
Valor Subvenção: R\$ 574,80
Valor Rec. Próprio: R\$ 2369,40

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 3193,06
Valor Rec. Próprio: R\$ - -

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000061 0 37260385240 4 80071624065 4 71788942937 4

CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.24065.7178894-2
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 6.137,26

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361508302012781
15/03/2024 08:39:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
3235203235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000061-0 37260385240-4
80071624065-4 71788942937-4
Data do pagamento 13/03/2024
Numero do Documento 07.16.24065.7178894-2
Valor Total 6.137,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 1.D36.4DB.29C.7FC.BA8

PMRP/SECRETARIA:	CMD CA
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	178/2023
Fonte Recurso:	Municipal
Valor Subvenção: R\$	574,80
Valor Rec. Próprio: R\$	2369,40

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

PMRP/SECRETARIA:	Sec Saude
Nº Lei Repasse:	14895/2023
Nº Ajuste:	16/2019
Fonte Recurso:	Federal
Valor Subvenção: R\$	3193,06
Valor Rec. Próprio: R\$	- + -



Transferências entre contas correntes BB

G336150830201278016
15/03/2024 08:36:02

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 574,80
Data Nesta data

PMRP/SECRETARIA:	<u>Cmbca</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>178/2023</u>
Fonte Recurso:	<u>Municipal</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>574,80</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>2369,40</u>

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:	<u>Sec Saúde</u>
Nº Lei Repasse:	<u>14895/2023</u>
Nº Ajuste:	<u>16/2019</u>
Fonte Recurso:	<u>Fiducial</u>
Valor Subvenção: R\$	<u>3193,06</u>
Valor Rec. Próprio: R\$	<u>-</u>