



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 426
14015-050, CENTRO

56.024.581/0001-56

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA - NÚMERO 000982/2024

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 001204-2024-005 | Número Processo Administrativo | Data Pagamento / / |
| Data Empenho 02/01/2024 | Data Liquidação 25/04/2024 | Emissão Transf. 25/04/2024 | Anulação Transf. / / |
| Data Parecer Auditoria / / | | Liquidação Transf. / / | Prazo Prestação Conta 31/01/2025 |
| | | | Prestação Conta / / |

Valores

| | | | | |
|----------------------|--------------------------------------|----------|------------|-------------|
| Empenho 42.750,00 | Transferência/Liquidação 7.125,00 | Despesas | Restituído | A Restituir |
|----------------------|--------------------------------------|----------|------------|-------------|

| | |
|--|---|
| Entidade 0098508 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA | CPF/RG 097.551.665/0002-06 |
| Endereço RUA SAO JOSE 2291 | Localidade RIBEIRAO PRETO |
| Banco 1 | Agência 06954-X |
| Conta 00000000023924 0 | BANCO DO BRASIL S.A. |
| | UF Telefone SP 055-0016-36326581 |

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| 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 |

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, 08 de Julho de 2024.

[Assinatura]

Docto: 40325685-5
Nome: Angélica B. Oliveira Assunção



Consultas - Extrato de conta corrente

G335031405506062023
03/07/2024 14:23:50

Cliente - Conta atual

Agência 6954-X
Conta corrente 23924-0 ASSOCIACAO D N M OLIVEIRA
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|--------|
| 14/05/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 05/06/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3050 33736204817 ANGELICA VIVIANE | 60.501 | 1.546,80 D | |
| 05/06/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2129 44526048895 ANGELICA MYEKO KA | 60.502 | 1.200,00 D | |
| 05/06/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0767 35469497810 NAIRA CRISTINA DA | 60.503 | 1.161,90 D | |
| 05/06/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4442 48505791835 LIGIA MASSARO RIB | 60.504 | 1.161,90 D | |
| 05/06/2024 | | 0000 | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil BB RF Simples Agil | 2.100 | 5.070,60 C | 0,00 C |
| 10/06/2024 | | 0000 | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO | 98.508 | 7.125,00 C | |
| 10/06/2024 | | 0000 | 13049 | 345 BB RF Simples Ágil | 1.202.100 | 7.125,00 D | 0,00 C |
| 24/06/2024 | | 6954 | 99015 | 470 Transferência enviada 24/06 11:05 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL | 553.235.000.032.970 | 371,51 D | |
| 24/06/2024 | | 6954 | 99015 | 470 Transferência enviada 24/06 11:06 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL | 553.235.000.032.970 | 520,75 D | |
| 24/06/2024 | | 0000 | 00000 | 848 BB RF Simples Ágil BB RF Simples Agil | 2.100 | 892,26 C | 0,00 C |
| 30/06/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335031405506062024
03/07/2024 14:24:26

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 31/05/2024 | SALDO ANTERIOR | 8.124,97 | | | 6.424,209139 | | |
| 05/06/2024 | RESGATE | 5.070,60 | 4,29 | | 4.008,724140 | 1,265961394 | 2.415,484999 |
| | Aplicação 20/02/2024 | 5.070,60 | 4,29 | | 4.008,724140 | | |
| 10/06/2024 | APLICAÇÃO | 7.125,00 | | | 5.622,909457 | 1,267137601 | 8.038,394456 |
| 24/06/2024 | RESGATE | 892,26 | 1,57 | | 703,161621 | 1,271158683 | 7.335,232835 |
| | Aplicação 20/02/2024 | 892,26 | 1,57 | | 703,161621 | | |
| 28/06/2024 | SALDO ATUAL | 9.336,10 | | | 7.335,232835 | | 7.335,232835 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 8.124,97 |
| APLICAÇÕES (+) | 7.125,00 |
| RESGATES (-) | 5.962,86 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 54,85 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 5,86 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 48,99 |
| SALDO ATUAL = | 9.336,10 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/05/2024 | 1,264742737 |
| 28/06/2024 | 1,272775163 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,6351 |
| No ano | 4,2223 |
| Últimos 12 meses | 9,5579 |

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



Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3050 BATATAIS
Conta corrente (com DV) 10355181
Conta Pagamento 0000
CPF 337.362.048-17
Nome favorecido ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILV
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.501
Valor 1.546,80
Data transferência 05/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 681AE5E78338A213

PMRP/SECRETARIA: Sec Saude
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 1912,82
Valor Rec. Próprio: R\$ -

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Recibo de Pagamento

Mensal
Maio de 2024

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

| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO MENSAL | 30,0000 | 3.968,87 | |
| 770 | I.N.S.S. FOLHA | 9,4500 | | 375,08 |
| 780 | I.R.R.F. FOLHA | 15,0000 | | 129,17 |

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

3.968,87 504,25

Valor Liquido: 3.464,62

| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| 3.968,87 | 3.968,87 | 3.968,87 | 317,51 | 3.404,07 |

Data Assinatura



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
11

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

29/05/2024 20:36:35

Data de Competência/Emissão

29/05/2024

Cód. de Autenticidade

2544DB05C

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: maio/2024
 Termo de colaboração: 178/2023
 Órgão conessor: CMDCA

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

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: CMDCA
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 178/2023
 Fonte Recurso: municipal
 Valor Subvenção: R\$ 1200,00
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

PMRP/SECRETARIA: Soc Saúde
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 755,68
 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 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | | |
| | | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.555,68 | | | |

Informações Adicionais



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 60.502
Valor 1.200,00
Data transferência 05/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EC2CF71129DE3094

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



Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 767 BAIRRO IPIRANGA
Conta corrente (com DV) 10148983
Conta Pagamento 0000
CPF 354.694.978-10
Nome favorecido NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.503
Valor 1.161,90
Data transferência 05/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA9DC7A11A0EE753

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

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | cmdca |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 170/2023 |
| Fonte Recurso: | Municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 1161,90 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | -- |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

| Código | Nome | Cargo | CBO | Admissão |
|--------|-------------------------------|-----------------|--------|------------|
| 00065 | NAIRA CRISTINA DA SILVA ALVES | EDUCADOR FISICO | 231205 | 05/02/2024 |

| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO MENSAL | 30,0000 | 2.321,00 | |
| 770 | I.N.S.S. FOLHA | 14,0000 | | 324,94 |

| | | |
|--|----------|-----------------|
| E obrigacao do empregado no prazo maximo de 24 horas, apresentar o atestado podendo enviar foto do mesmo por mensagem eletronica | 2.321,00 | 324,94 |
| Valor Líquido: | | 1.996,06 |

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

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 60.504
Valor 1.161,90
Data transferência 05/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0DB6DBF8CF8C443D

PMRP/SECRETARIA: Su Saou
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 16/2019
Fonte Recurso: Federal
Valor Subvenção: R\$ 830,58
Valor Rec. Próprio: R\$ ---

PMRP/SECRETARIA: Cmdca
Nº Lei Repasse: 14895/2023
Nº Ajuste: 128/2023
Fonte Recurso: Municipal
Valor Subvenção: R\$ 1161,90
Valor Rec. Próprio: R\$ ---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000
CNPJ: 97.551.665/0001-25
Local: CMDCA UAI
C.Custo:

Recibo de Pagamento

Mensal
Maio 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 | 28,0000 | 2.166,27 | |
| 254 | REM AFAST SEM BENEFICIO | 2,0000 | 154,73 | |
| 501 | FALTAS | 1,0000 | | 77,37 |
| 503 | FALTAS (D.S.R.) | 1,0000 | | 77,37 |
| 770 | I.N.S.S. FOLHA | 8,0200 | | 173,78 |

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

2.321,00 328,52

Valor Liquido: 1.992,48

| | | | | |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF |
| 2.321,00 | 2.166,26 | 2.166,26 | 173,30 | 1.601,46 |

Data Assinatura

| | |
|--------------------------------------|---|
| CPF/CNPJ do Empregador 97.551.665 | Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI |
|--------------------------------------|---|

| | | | |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|
| Núm. de Pág. 1 | Identificador 0124060411962698-4 | Tag 97551665 05/2024 MENSAL | Pagar este documento até 20/06/2024 às 21:59:59 (Brasília) |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|

Observações

Valor a recolher
2.871,36

Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 05/2024 | 16 | 2.871,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.871,36 |
| Total Geral: | | 2.871,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.871,36 |

PMRP/SECRETARIA: cond a
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 178/2023
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 371,51
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúde
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 2386,89
 Valor Rec. Próprio: R\$ 118,96

Data de geração da Guia: 04/06/2024 às 20:25:16 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.11
3235203235 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240620193645446981424
CNPJ DO PAGADOR: 97.551.665/0001-25
VALOR: R\$2.871,36
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:36:52
COD PRODUTO: ef6bc21eb8f646bfa0eca4f430036026
DEVEDOR: ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI
CNPJ DO DEVEDOR: 97.***.***/*-25

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:36:53

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 7.23B.322.493.C93.344

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

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

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

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

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

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | CMDOA |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 170/2023 |
| Fonte Recurso: | Municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 271,51 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | - |

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | Sec Saúde |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 16/219 |
| Fonte Recurso: | Federal |
| Valor Subvenção: R\$ | 2389,89 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | 112,96 |



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 371,51
Data Nesta data

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | CMDCA |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 178/2023 |
| Fonte Recurso: | Municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 371,51 |
| 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: | Sec Saúde |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 16/2019 |
| Fonte Recurso: | Educac |
| Valor Subvenção: R\$ | 2386,89 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | 112,96 |



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
97.551.665/0001-25

Razão Social
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLI

Período de Apuração
Mai/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24156.5608473-6

Pagar este documento até
20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000236148275

Valor Total do Documento
5.929,45

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 3.016,25 | | | 3.016,25 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 | | | | |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 | 2.173,60 | | | 2.173,60 |
| | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% | | | | |
| | PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 | | | | |
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA | 191,40 | | | 191,40 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | | | |
| | PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 | | | | |
| 0588 | IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO | 189,28 | | | 189,28 |
| | 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO | | | | |
| | PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 | | | | |
| 8301 | PIS - FOLHA DE SALARIOS | 358,92 | | | 358,92 |
| | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS | | | | |
| | PA:05/2024 Vencimento:25/06/2024 | | | | |
| Totais | | 5.929,45 | | | 5.929,45 |

PMRP/SECRETARIA: CMD CA
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 178/2023
 Fonte Recurso: Municipal
 Valor Subvenção: R\$ 520,75
 Valor Rec. Próprio: R\$ 2173,60

PMRP/SECRETARIA: Sec Saúda
 Nº Lei Repasse: 14895/2023
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Subvenção: R\$ 3235,10
 Valor Rec. Próprio: R\$ -

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000059 3 29450385241 5 72071624156 0 56084736503 0



CNPJ: 97.551.665/0001-25
Número: 07.16.24156.5608473-6
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 5.929,45

Pague com o PIX



Relatório de Apuração de I.R.R.F.

Período: 01/05/2024 à 31/05/2024

| | |
|---|--------------------|
| 0624 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, Centro, RIBEIRAO PRETO-SP | 97.551.665/0001-25 |
|---|--------------------|

| Funcionário | Folha | Férias | 13ºSalário | Trib.Exclus. | Total |
|---|---------------|---------------------------------|-------------|--------------|---------------|
| 000030 ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO | 0,00 | 62,23 | 0,00 | 0,00 | 62,23 |
| | | Competência das Férias: 06/2024 | 62,23 | | |
| 001029 ANGELICA MYEKO KAMADA | 178,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,72 |
| 001022 ANGELICA VIVIANE DE OLIVEIRA ASSIS SILVA | 129,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 129,17 |
| 001024 MARIANA LEONIDAS | 10,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,56 |
| TOTAL DA EMPRESA | 318,45 | 62,23 | 0,00 | 0,00 | 380,68 |
| TOTAL DA EMPRESA DETALHADO | | | | | |
| Pagamento Mensal | 318,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Férias | 0,00 | 62,23 | 0,00 | 0,00 | |

| |
|--|
| PMRP/SECRETARIA: <u>CMDCA</u> |
| Nº Lei Repasse: <u>14805/2023</u> |
| Nº Ajuste: <u>178/2023</u> |
| Fonte Recurso: <u>Municipal</u> |
| Valor Subvenção: R\$ <u>520,75</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ <u>2173,60</u> |

| |
|-------------------------------------|
| PMRP/SECRETARIA: <u>Sec Saúde</u> |
| Nº Lei Repasse: <u>14899/2023</u> |
| Nº Ajuste: <u>16/2019</u> |
| Fonte Recurso: <u>Federal</u> |
| Valor Subvenção: R\$ <u>3235,10</u> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ <u>-</u> |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.51
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 8580000059-3 29450385241-5
72071624156-0 56084736503-0
Data do pagamento 20/06/2024
Numero do Documento 07.16.24156.5608473-6
Valor Total 5.929,45

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

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: B.BB7.2DF.DF6.9C5.376

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | OMDA |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 118/2023 |
| Fonte Recurso: | Municipal |
| Valor Subvenção: R\$ | 920,75 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | 2173,60 |

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

| | |
|-------------------------|------------|
| PMRP/SECRETARIA: | Sec Saúde |
| Nº Lei Repasse: | 14895/2023 |
| Nº Ajuste: | 16/2019 |
| Fonte Recurso: | Federal |
| Valor Subvenção: R\$ | 3235,10 |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | - |



Transferências entre contas correntes BB

G331241055708167021
24/06/2024 11:06:15

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 520,75
Data Nesta data

| | |
|-------------------------|-------------------|
| PMRP/SECRETARIA: | <i>CmDA</i> |
| Nº Lei Repasse: | <i>14895/2023</i> |
| Nº Ajuste: | <i>178/2023</i> |
| Fonte Recurso: | <i>Municipal</i> |
| Valor Subvenção: R\$ | <i>520,75</i> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <i>2173,60</i> |

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: | <i>Sec Saúde</i> |
| Nº Lei Repasse: | <i>14895/2023</i> |
| Nº Ajuste: | <i>16/2019</i> |
| Fonte Recurso: | <i>Federal</i> |
| Valor Subvenção: R\$ | <i>3235,10</i> |
| Valor Rec. Próprio: R\$ | <i>-</i> |