



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

ANEXO 6 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto por meio da sua Secretaria Municipal da Saúde.

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

OBJETO: Implantação de Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil para crianças e adolescentes com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665.0002/06

ENDEREÇO e CEP: São José, 2291- Boulevard – Ribeirão Preto SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos / Camila Andrade de Oliveira

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIEGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$:	DOC. DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS
Federal	R\$30.000,00	550.028.000.091.330	11/02/2020	R\$29.400,00
Federal	R\$			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$29.400,00 (vinte nove mil e quatrocentos reais).

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	R\$0,00
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 30.109,44
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Ribeirão Preto, 10 de Março 2020.

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

ANEXO 07

REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto por meio da sua Secretaria Municipal da Saúde.

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Implantação de Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil para crianças e adolescentes com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665.00012/06

ENDEREÇO e CEP: São José, 2291 Centro – Ribeirão Preto - SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$30.000,00

Referente ao mês: Janeiro

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
04/01/2021	Boleto/NF	Calura	FEDERAL	R\$90,17
07/01/2021	Boleto/NF	FGTS	FEDERAL	R\$2.961,26
08/01/2021	Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$1.335,98
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.523,59
08/01/2021	Holerite	Parte pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$597,51
08/01/2021	Holerite	Parte pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$2.096,45
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitora Noite	FEDERAL	R\$1.983,28
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.521,67
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$2.125,91
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitora noite	FEDERAL	R\$1.683,47
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitor dia	FEDERAL	R\$1.319,11
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitor noite	FEDERAL	R\$1.953,51
08/01/2021	Holerite	Pagamento Cozinha	FEDERAL	R\$1.343,75
08/01/2021	Holerite	Pagamento monitora dia	FEDERAL	R\$1.225,63
08/01/2021	boleto/NF	Vale Transporte cozinha/faxine	FEDERAL	R\$378,00
08/01/2021	boleto/NF	Vale Transporte monitora dia	FEDERAL	R\$166,40
11/01/2021	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$295,95
11/01/2021	Boleto/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$361,89
15/01/2021	Boleto/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.363,00
15/01/2021	Boleto/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.270,36
19/01/2021	Boleto/NF	GPS	FEDERAL	R\$2.036,39
19/01/2021	Boleto/NF	DARF	FEDERAL	R\$725,76
19/01/2021	Boleto/NF	DARF	FEDERAL	R\$491,32
26/01/2021	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$190,81
26/01/2021	Boleto/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$37,67
26/01/2021	boleto/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,60
			TOTAL	R\$ 30.109,44

Ribeirão Preto, 10 de março 2021.



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2021 - 17:06:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL - PROJETO FEDERAL				02-DDD/TELEFONE (0016)32366581	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.015,79	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.961,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.961,26
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858000000291 612601792108 107648050894 755166500013

PMRP/SECRETARIA: *Secad da Saúde*
Nº Lei Repasse: *14.941/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte: *Autenticação Mecânica*
Valor Utilizado: *R\$ 2.961,26*

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2021 - 17:06:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL				02-DDD/TELEFONE (0016)32366581	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.015,79	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 97.551.665/0001-25	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.961,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.961,26
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858000000291 612601792108 107648050894 755166500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020	
Código 000011	Nome KELLY PRISCILA VIEIRA	Cargo PEDAGOGO	CBO 239415	Admissão 10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.481,21			
364	ADIC TEMPO SERVICO	83,0000	124,06			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,9900		234,26		
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		35,03		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saude</i> Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 1.335,98</i> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PMRP/SECRETARIA: <i>Pat no inden</i> Nº Lei Repasse: _____ Nº Ajuste: _____ Fonte Recurso: _____ Valor Utilizado: <i>R\$ 1.000,00</i> </div>				
			2.605,27	269,29		
				Valor Líquido:		2.335,98
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.481,21	2.605,27	2.605,27	208,42	2.371,01		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.675,44			
527	NEGOCIAL	1,0000		16,75		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0600		135,10		
			1.675,44	151,85		
			Valor Líquido:	1.523,59		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.675,44	1.675,44	1.675,44	134,04	1.540,34		

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.041/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.523,59*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020										
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão											
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017											
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos											
001	SALARIO MENSAL	22,0000	870,04												
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	48,62												
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		52,20											
770	I.N.S.S. FOLHA	7,7900		68,95											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Secout da Saúde</i></td> <td style="padding: 5px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Patrocínio</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Nº Lei Repasse: <i>14.411/2019</i></td> <td style="padding: 5px;">Nº Lei Repasse: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td> <td style="padding: 5px;">Nº Ajuste: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> <td style="padding: 5px;">Fonte Recurso: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Valor Utilizado: <i>597,51</i></td> <td style="padding: 5px;">Valor Utilizado: <i>R\$200,00</i></td> </tr> </table>			PMRP/SECRETARIA: <i>Secout da Saúde</i>	PMRP/SECRETARIA: <i>Patrocínio</i>	Nº Lei Repasse: <i>14.411/2019</i>	Nº Lei Repasse: _____	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Nº Ajuste: _____	Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Fonte Recurso: _____	Valor Utilizado: <i>597,51</i>	Valor Utilizado: <i>R\$200,00</i>			
PMRP/SECRETARIA: <i>Secout da Saúde</i>	PMRP/SECRETARIA: <i>Patrocínio</i>														
Nº Lei Repasse: <i>14.411/2019</i>	Nº Lei Repasse: _____														
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Nº Ajuste: _____														
Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Fonte Recurso: _____														
Valor Utilizado: <i>597,51</i>	Valor Utilizado: <i>R\$200,00</i>														
			918,66	121,15											
			Valor Líquido:		797,51										
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura									
1.186,42	870,04	870,04	69,60	611,50											



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA					Recibo de Pagamento											
Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000					Mensal											
Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25					Dezembro de 2020											
Local: PROJETO FEDERAL - CMDCA SE CUIDA																
C.Custo:																
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão												
000005	CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA	COORDENADOR(A)	239405	01/10/2012												
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	SALARIO MENSAL	30,0000	4.502,54													
364	ADIC TEMPO SERVICO	99,0000	225,13													
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0200		520,80												
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		310,42												
			4.727,67	831,22												
			Valor Liquido:	3.896,45												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Salário Base</td> <td style="width: 15%;">Base de INSS</td> <td style="width: 15%;">Base de FGTS</td> <td style="width: 15%;">FGTS do mês</td> <td style="width: 15%;">Base de IRRF</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.502,54</td> <td style="text-align: center;">4.727,67</td> <td style="text-align: center;">4.727,67</td> <td style="text-align: center;">378,21</td> <td style="text-align: center;">4.206,87</td> </tr> </table>					Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	4.502,54	4.727,67	4.727,67	378,21	4.206,87	Data	Assinatura
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF												
4.502,54	4.727,67	4.727,67	378,21	4.206,87												

PMRP/SECRETARIA: *Secret de Saude*
 Nº Lei Repasse: *14.441/2019*
 Nº Ajuste: *10/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 2.000,45*

PMRP/SECRETARIA: *CMDCA*
 Nº Lei Repasse: *14492/2020*
 Nº Ajuste: *02/2020*
 Fonte Recurso: *Municipal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.800,00*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão							
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014							
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.691,13								
024	HORA EXTRA 50%		28,19								
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	2,0000	64,83								
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	25,0500	295,95								
364	ADIC TEMPO SERVICO	105,0000	84,56								
770	I.N.S.S. FOLHA	83,0000									
		8,3800			181,38						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor Utilizado: <i>R\$ 1.983,28</i></td> </tr> </table>			PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i>	Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Valor Utilizado: <i>R\$ 1.983,28</i>	2.164,66	181,38		
PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i>											
Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>											
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>											
Fonte Recurso: <i>Federal</i>											
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.983,28</i>											
Valor Líquido:					1.983,28						
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura					
1.691,13	2.164,66	2.164,66	173,17	1.983,28							



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:						Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão			
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.367,71				
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	47,87				
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35				
705	ORDEM JUD PENSAO ALIMENTICIA MENSAL	33,3300					
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0500					
				507,17			
				133,26			
			1.654,93				
				640,43			
Valor Líquido:				1.014,50			
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	
1.367,71	1.654,93	1.654,93	132,39	1.332,08			

PMRP/SECRETARIA: *Secret da Saúde*
 Nº Lei Repasse: *4.441/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$1.521,67*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020		
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão			
000003	ERIKA FERNANDA COSTA	MONITOR(A) II	371410	01/10/2012			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.261,89				
364	ADIC TEMPO SERVICO	99,0000	113,09				
527	NEGOCIAL	1,0000					
770	I.N.S.S. FOLHA	8,7000		22,62			
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		206,62			
					19,83		
			2.374,98				
			Valor Líquido:		2.125,91		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF			
2.261,89	2.374,98	2.374,98	190,00	2.168,36			
				Data	Assinatura		

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.411/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 2.125,91*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020					
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão						
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos						
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.367,71							
024	HORA EXTRA 50%	13,0000	148,17							
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	77,50							
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	239,35							
770	I.N.S.S. FOLHA	8,1400		149,26						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Bank</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Lei Repasse: <i>414112019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Ajuste: <i>10/2019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor Utilizado: <i>R\$ 1.683,47</i></td> </tr> </table>			PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Bank</i>	Nº Lei Repasse: <i>414112019</i>	Nº Ajuste: <i>10/2019</i>	Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Valor Utilizado: <i>R\$ 1.683,47</i>			
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Bank</i>										
Nº Lei Repasse: <i>414112019</i>										
Nº Ajuste: <i>10/2019</i>										
Fonte Recurso: <i>Federal</i>										
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.683,47</i>										
			1.832,73	149,26						
				Valor Líquido:	1.683,47					
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura				
1.367,71	1.832,73	1.832,73	146,62	1.304,29						



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000047	MARCELO AUGUSTO DOS SANTOS	MONITOR (A)	371410	14/02/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.367,71			
024	HORA EXTRA 50%	1,0000	9,33			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	1,87			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	48,62			
770	I.N.S.S. FOLHA	7,8600		108,42		
			1.427,53	108,42		
			Valor Liquido:	1.319,11		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.367,71	1.378,91	1.378,91	110,31	891,31		

PMRP/SECRETARIA: Secretaria de Saude
 Nº Lei Repasse: 444/2019
 Nº Ajuste: 10/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.319,11



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osório, 1099, RIBEIRÃO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:						Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão			
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.691,13				
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	59,19				
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	295,95				
364	ADIC TEMPO SERVICO	74,0000	84,56				
770	I.N.S.S. FOLHA	8,3200		177,32			
			2.130,83	177,32			
			Valor Líquido:	1.953,51			
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura	
1.691,13	2.130,83	2.130,83	170,47	1.763,92			

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.441/2019*
 Nº Ajuste: *10/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.953,51*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020					
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão						
000036	RITA NOEL PERES	COZINHEIRA	513205	05/12/2016						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos						
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.581,03							
520	VALE TRANSPORTE	6,0000								
527	NEGOCIAL	1,0000		94,86						
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0100		15,81						
				126,61						
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fonte Recurso: <i>Federal</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor Utilizado: <i>R\$ 1.243,75</i></td> </tr> </table>			PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>	Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Valor Utilizado: <i>R\$ 1.243,75</i>			
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>										
Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>										
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>										
Fonte Recurso: <i>Federal</i>										
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.243,75</i>										
			1.581,03	237,28						
			Valor Líquido:	1.343,75						
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura				
1.581,03	1.581,03	1.581,03	126,48	1.264,83						



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000043	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR (A)	371410	10/05/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.367,71			
024	HORA EXTRA 50%	1,0000	11,40			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	2,28			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	48,62			
510	VALE TRANSPORTE	6,0000				
527	NEGOCIAL	1,0000				
770	I.N.S.S. FOLHA	7,8600			82,06	
				13,68		
				108,64		
			1.430,01			
			Valor Liquido:		1.225,63	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
1.367,71	1.381,39	1.381,39	110,51	893,57		
				Data	Assinatura	

PMRP/SECRETARIA: *Secretaria de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.431/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 1.225,63*



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Pro Urbano

Recibo do Pagador

Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86		Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6	Vencimento 20/01/2021
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		Número do Documento 1199784	Nosso Número 09/00000525135-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 378,00
<p>Demonstrativo:</p> <p>Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr.Caixa: Não receber após o vencimento.</p>			(-) Desconto
			(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

PMRP/SECRETARIA *Secretaria de Saúde*
 Nº Lei Repasse: *14.441/2019*
 Nº Ajuste: *16/2019*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Líquido a pagar: *R\$ 378,00*

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 90000.052515 35030.000307 1 85060000037800

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**

Corte Aqui

Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86		Vencimento 20/01/2021	
Data Documento 08/01/2021		Número do Documento 1199784	Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6
Data Processamento 08/01/2021		Nosso Número 09/00000525135-7	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 378,00
<p>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</p> <p>Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr.Caixa: Não receber após o vencimento.</p>			(-) Desconto
			(+) Mora/Multa
			(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA		CNPJ: 97.551.665/0001-25	
RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-220		Ficha de Compensação	
Sacador: Avalista		Autenticação Mecânica	



Corte Aqui



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Recibo de Vale Transporte Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

Empresa : ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Local : PROJETO FEDERAL		Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25									
Funcionário : SHIRLEY DA SILVA Função : MONITOR (A) C.Custo :		Registro: Admissão: 10/05/2019 CTPS: 52267/00193/SP									
Transporte	Valor da Tarifa	Qtd./Dia	Dias	Passes	Valor Passe	Total					
9 BRODOSKI	5,20	2	16	32	5,20	166,40					
<table border="1"><tr><td>PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i></td></tr><tr><td>Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i></td></tr><tr><td>Nº Ajuste: <i>16/2019</i></td></tr><tr><td>Fonte Recurso: <i>Federal</i></td></tr><tr><td>Valor Utilizado: <i>R\$166,40</i></td></tr></table>							PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>	Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>	Nº Ajuste: <i>16/2019</i>	Fonte Recurso: <i>Federal</i>	Valor Utilizado: <i>R\$166,40</i>
PMRP/SECRETARIA: <i>Secret da Saúde</i>											
Nº Lei Repasse: <i>14.441/2019</i>											
Nº Ajuste: <i>16/2019</i>											
Fonte Recurso: <i>Federal</i>											
Valor Utilizado: <i>R\$166,40</i>											
Valor Total :						166,40					
Recebi de ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA a quantidade de Vales Transporte acima discriminada, para minha utilização no decorrer do período de 01/01/2021 até 31/01/2021											
RIBEIRAO PRETO, 06 de janeiro de 2021											
_____						SHIRLEY DA SILVA					



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0031535

bradesco | 237-2 | 23792.04213 60346.000031 03000.155006 7 84950000029595

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
SUPERMERCADO SAYEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	DM	DM	DM	DM	DM	Data do Processamento
10/12/2020	0005860101	DM	SEM	SEM	SEM	SEM	SEM	11/12/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,39

ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA Secret da Saúde
 Nº Lei Repasse: 34.441/2019
 Nº Ajuste: 36/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$295,95

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO
 BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - LJ 123 R. SÃO SEBASTIAO, 411
 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 825
 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1417
 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE YARGAS, 1617
 DROGARIA SÃO TIAGO AV PORTUGAL 314

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista: _____

Vencimento	09/01/2021
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016/03/460000303-P
1 (=) Valor do Documento	295,95
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação **Recibo do Pagador**

bradesco | 237-2 | 23792.04213 60346.000031 03000.155006 7 84950000029595

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
SUPERMERCADO SAYEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	DM	DM	DM	DM	DM	Data do Processamento
10/12/2020	0005860101	DM	SEM	SEM	SEM	SEM	SEM	11/12/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	016	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,39

ATE O VENCIM

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista: _____

Vencimento	09/01/2021
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016/03/460000303-P
1 (=) Valor do Documento	295,95
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

BRADESCO						RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 15/01/2021	
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 RUA TAMANDARÉ, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0	
Data do Documento 08/01/2021		Número do Documento		Espécie Doc. DM N		Data do Processamento 08/01/2021	
No. do Documento		Espécie		Quantidade		Valor	
08/01/2021		9 R\$				9/06241220001-0	
Use do Banco						(-) Valor do Documento 1.363,00	
(-) Desconto/Abatimento							
Cod. Descrição		Ref		Valor		Desconto	
0001 HONORÁRIOS 12/2020		0001		668,00		0,00	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 12/2020		0001		294,00		0,00	
0021 RECALCULO DE GUIAS		0001		7,00		0,00	
0032 ECF 2ª PARCELA		0001		334,00		0,00	
0120 SPED/DCTF		0001		60,00		0,00	
						Total	
						668,00	
						294,00	
						7,00	
						334,00	
						60,00	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25	
Recebimento através do cheque n.º _____ do banco _____						Código de Baixa 9/06241220001-0	
Esta autuação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação mecânica	
BRADESCO		237-2		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> PMRP/SECRETARIA: Secut da Sub Nº Lei Repassa: 14.941/2019 Nº Ajuste: 46/2019 Fonte Recurso: Federa Valor Utilizado: R\$ 1.363,00 </div>		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 15/01/2021	
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 RUA TAMANDARÉ, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0	
Data do Documento 08/01/2021		Número do Documento		Espécie Doc. DM N		Data do Processamento 08/01/2021	
No. do Documento		Espécie		Quantidade		Valor	
08/01/2021		9 R\$				9/06241220001-0	
Use do Banco						(-) Valor do Documento 1.363,00	
(-) Desconto/Abatimento							
Cod. Descrição		Ref		Valor		Desconto	
0001 HONORÁRIOS 12/2020		0001		668,00		0,00	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 12/2020		0001		294,00		0,00	
0021 RECALCULO DE GUIAS		0001		7,00		0,00	
0032 ECF 2ª PARCELA		0001		334,00		0,00	
0120 SPED/DCTF		0001		60,00		0,00	
						Total	
						668,00	
						294,00	
						7,00	
						334,00	
						60,00	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25	
Recebimento através do cheque n.º _____ do banco _____						Código de Baixa 9/06241220001-0	
Esta autuação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação mecânica	
BRADESCO		237-2		23793.87505 90624.122009 01000.003101 8 85010000136300			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 15/01/2021	
Beneficiário CONTABILIDADE BENASSI EIRELI ME - CNPJ: 03.887.975/0001-71 RUA TAMANDARÉ, 1903, CAMPOS ELISEOS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP 14085-070						Agência/Código Beneficiário 3875/0000031-0	
Data do Documento 08/01/2021		Número do Documento		Espécie Doc. DM N		Data do Processamento 08/01/2021	
No. do Documento		Espécie		Quantidade		Valor	
08/01/2021		9 R\$				9/06241220001-0	
Use do Banco						(-) Valor do Documento 1.363,00	
(-) Desconto/Abatimento							
Cod. Descrição		Ref		Valor		Desconto	
0001 HONORÁRIOS 12/2020		0001		668,00		0,00	
0011 DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO 12/2020		0001		294,00		0,00	
0021 RECALCULO DE GUIAS		0001		7,00		0,00	
0032 ECF 2ª PARCELA		0001		334,00		0,00	
0120 SPED/DCTF		0001		60,00		0,00	
						Total	
						668,00	
						294,00	
						7,00	
						334,00	
						60,00	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA GENERAL OSORIO, 1099 14010-000 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP						CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 97.551.665/0001-25	
Recebimento através do cheque n.º _____ do banco _____						Código de Baixa 9/06241220001-0	
Esta autuação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

Código	Histórico	Vlr Sem Bonificação	Vlr Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.333,76	2.110,32	C	12/12
7	I.P.T.U.	172,71	172,71	C	01/12
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	32,23	15,47	D	01/01
Totais		2.477,04	2.270,36		

Início Contrato: 10/01/2016

Mensagens

ESTE RECIBO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES

NÃO RECEBEMOS NA IMOBILIARIA.
Próximo Aluguel Será Reajustado

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

corte aqui ^^

SICOOB 756-0		75691.44111 01000.982239 06464.180014 7 85010000227036	
Local de Pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO		15/01/2021	
Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIÁRIOS LTDA CNPJ: 03.245.527/0001-74		Agencia/Código do Beneficiário	
RUA AYRTON ROXO Nº 476 - 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP		4411/982-2	
Data da Emissão	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto
15/01/2021	2095	RC	N
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Data de Processamento
	1	RS	16/12/2020
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO. CONTATE O BENEFICIÁRIO.		Quantidade Moeda	Valor
			X
ATE o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.270,36		(-) Desconto/Abatimento	
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.477,04		(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(+/-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M		CO:2095 PR:10717 IM:21033	
RUA GENERAL OSORIO Nº1099		CENTRO	
14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP		15	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS Guia da Previdência Social - GPS	3 - Código de Pagamento	2305	
	4 - Competência	12/2020	
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 16 32366581	6 - Valor do INSS	2.036,39	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)	PROJETO FEDERAL	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / Multa e Juros	0,00	
	11 - TOTAL	2.036,39	

Vencto.: 19/01/2021



PMRP/SECRETARIA - *Secret da Saúde*
Nº Lei Repasse: *41.441/2019*
Nº Ajuste: *16/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Utilizado: *R\$ 2.036,39*



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS Guia da Previdência Social - GPS	3 - Código de Pagamento	2305	
	4 - Competência	12/2020	
	5 - Identificador	97.551.665/0001-25	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço 0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14010-000 16 32366581	6 - Valor do INSS	2.036,39	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / Multa e Juros	0,00	
	11 - TOTAL	2.036,39	

Vencto.: 19/01/2021





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/12/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	06 Data de Vencimento	19/01/2021
PROJETO FEDERAL	07 Valor do Principal	725,76
<p>Atenção</p> <p>PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>R\$ 441/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 725,76</i></p>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	725,76
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
<p>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.</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 Período de Apuração	31/12/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	06 Data de Vencimento	19/01/2021
PROJETO FEDERAL	07 Valor do Principal	725,76
<p>Atenção</p>	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	725,76
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
<p>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.</p>		



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/12/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581 PROJETO FEDERAL	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria</i> Nº Lei Repasse: <i>4.411/2019</i> Nº Ajuste: <i>16/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 491,32</i> </div> <p style="text-align: center;">Atenção</p> <p>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.</p>	06 Data de Vencimento	25/01/2021
	07 Valor do Principal	491,32
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	491,32
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/12/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
01 Nome / Telefone ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581 PROJETO FEDERAL	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
<p style="text-align: center;">Atenção</p> <p>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.</p>	06 Data de Vencimento	25/01/2021
	07 Valor do Principal	491,32
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	491,32
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

0012556

237-2

23792.04213 61004.000016 42000.155004 4 85150000019081

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER-PJ.R-PRETO

Data do Documento 30/12/2020	Número do Documento 0005909001	Espécie Documento DM	Quantidade	Aceite SEM	Data do Processamento 04/01/2021
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Valor	X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,25
ATE O VENCIM

PMPR/SECRETARIA - Secret da Saúde
 1ª Lei Repasse: 14/11/2019
 2ª Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$190,81

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO-PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
 CASAS BAHIA - L3 125 R. SÃO SEBASTIAO, 411
 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
 CARREFOUR BAIRO CRB R. RUI BARBOSA 825
 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1417
 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617
 DROGARIA SÃO TIAGO AV PORTUGAL 314

PAGAR, RECEBER E TRANSFERIR
saiba mais em banco.bradesco/PIX

Vencimento	29/01/2021
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-6
Nosso Número	016/10/040000142-6
1 (=) Valor do Documento	190,81
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRA0 PRETO SP

Sacador / Avalista: _____ Autenticação **Recibo do Pagador**

237-2

23792.04213 61004.000016 42000.155004 4 85150000019081

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER-PJ.R-PRETO

Data do Documento 30/12/2020	Número do Documento 0005909001	Espécie Documento DM	Quantidade	Aceite SEM	Data do Processamento 04/01/2021
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 016	Espécie Moeda R\$	Valor	X

I * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 N JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,25
 S ATE O VENCIM

Vencimento	29/01/2021
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-6
Nosso Número	016/10/040000142-6
1 (=) Valor do Documento	190,81
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRA0 PRETO SP

Sacador / Avalista: _____ Autenticação **Ficha de Compensação**



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

bradesco 237-2 23792.04213 61004.000016 43000.155002 1 85150000003767 0012557

Local de Pagamento: PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário: SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acéite	Data do Processamento
30/12/2020	0005910401	DM	SEM	04/01/2021

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	SEM	Valor
00002	000	016	RS		X	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
 JUROS POR DIA DE ATRASO:0,05
 ATÉ O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: Secret de Saúde
 Nº Lei Repasse: 16/911/2019
 Nº Ajuste: 16/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 37,67

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRDESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
 CASAS BAHTA - L.J 123 R. SAO SEBASTIAO, 411
 CASAS BAHTA LOJA 169 RUA DUQUE DE CAXIAS 761
 CARREFOUR BATARRO CRB R. RUI BARBOSA 825
 FLAY COMPUTADORES R. RUI BARBOSA 1417
 EXTRA HIPER AV PRESIDENTE VARGAS 1617
 DROGARIA. SAO TIAGO AV PORTUGAL - 314

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista: _____ Autenticação: **Recibo do Pagador**

bradesco 237-2 23792.04213 61004.000016 43000.155002 1 85150000003767

Local de Pagamento: PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário: SUPERMERCADO SAVEGNAGO 071322150/0001-60 02042-PL.OPER.P.J.R.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acéite	Data do Processamento
30/12/2020	0005910401	DM	SEM	04/01/2021

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	SEM	Valor
00002	000	016	RS		X	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
 JUROS POR DIA DE ATRASO:0,05
 ATÉ O VENCIM

Vencimento: 29/01/2021

Agência / Código Beneficiário: 02042-7/0001550-4

Nosso Número: 016/10/040000143-4

1 (=) Valor do Documento	37,67
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista: _____ Autenticação: **Ficha de Compensação**

CBPP01



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CAIXA		COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA		RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
				DISQUE CAIXA	0800 726 0101
				OUIDORIA	0800 725 7474
				www.caixa.gov.br	
Beneficiário:	MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA			Vencimento:	25/01/2021
Ag./Cód. Beneficiário:	4282 / 0437544-0	CPF/CNPJ:	683224110001-37	Valor R\$:	30,00
Nosso Número:	1100000000003137.2			Carteira:	RG
Nº Documento:	252757			Aceite:	A
Espécie Docto.:	DS			Data Proces.:	21/12/2020
Data Docto.:	18/12/2020			Moeda:	R\$
Pagador:	ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL		CPF/CNPJ:	097551665/0001-25	
	RUA GENERAL OSORIO NR 1099		RIBEIRAO PRETO	SP CEP: 14010 000	
Pagador/Avalista:				CPF:	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					
JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 26/01/2021					
MULTA : 0,40 REAL A PARTIR DE 26/01/2021					
NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS DE ATRASO					
PMRP/SECRETARIA: Secret da Saude					
Nº Lei Repasse: 14.491/2019					
Nº Ajuste: 16/2019					
Fonte Recurso: Federal					
Valor Utilizado: R\$30,00					

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA		104-0	10494.37542 40000.100012 00000.313742 6 85110000003000		
Local de Pagamento					
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					
Beneficiário			Vencimento		
MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA			25/01/2021		
CPF/CNPJ: 683224110001-37			Agência / Código do Beneficiário		
4282 / 0437544-4			Nosso Número		
1100000000003137.2			(-) Valor do Documento		
30,00			(-) Desconto		
			(-) Outras Deduções/Abatimentos		
			(+) Mora/Multa/Juros		
			(+) Outros Acréscimos		
			(-) Valor Cobrado		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					
JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 26/01/2021					
MULTA : 0,40 REAL A PARTIR DE 26/01/2021					
NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS DE ATRASO					
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL					
RUA GENERAL OSORIO NR 1099					
RIBEIRAO PRETO SP					
097551665/0001-25					
14010 000					
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL			CPF/CNPJ: 097551665/0001-25		
RUA GENERAL OSORIO NR 1099			SP CEP: 14010 000		
Pagador/Avalista:			CPF/CNPJ:		
RIBEIRAO PRETO					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					





ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332311098033471
23/04/2021 11:13:17

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2
Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D
Período do extrato 01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CALURA - MATERIAIS PARA CONSTRUCAO EIR	10.401	90,17 D	
04/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	90,17 C	0,00 C
08/01/2021		3235	99015	870 Transferência recebida 08/01 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS	553.235.000.032.970	20.000,00 C	
08/01/2021		3235	99015	470 Transferência enviada 08/01 1969 5613-8 KELLY PRISCILA	551.969.000.005.613	1.335,98 D	
08/01/2021		3235	99015	470 Transferência enviada 08/01 4015 20731-4 ANA P FERREIRA	554.015.000.020.731	1.523,59 D	
08/01/2021		3235	99015	470 Transferência enviada 08/01 4206 21241-5 SANDRA C R DA	554.206.000.021.241	597,51 D	
08/01/2021		3235	99015	470 Transferência enviada 08/01 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE	556.954.000.028.997	2.096,45 D	
08/01/2021		3235	99015	470 Transferência enviada 08/01 6954 110507-8 EDNA PERPETUA	556.954.000.110.507	1.983,28 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2946 25044326828 ANTONIO ARIVALDO	10.801	1.014,50 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI	10.802	507,17 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4242 31185172807 ERIKA FERNANDA CO	10.803	2.125,91 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1171 00434099384 FRANCISCA MARIA D	10.804	1.683,47 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0257 32304118895 MARCELO AUGUSTO D	10.805	1.319,11 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN	10.806	1.953,51 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES	10.807	1.343,75 D	
08/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0472 30804406847 SHIRLEY DA SILVA	10.808	1.225,63 D	
08/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D	10.809	378,00 D	
08/01/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	912,14 D	0,00 C
11/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VIACAO SAO BENTO LTDA	11.101	166,40 D	
11/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	11.102	295,95 D	
11/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARAMURU SERV AUTOMOTIVOS LTDA	11.103	361,89 D	
11/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	824,24 C	0,00 C
26/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SAVEGNAGO	12.601	37,67 D	
26/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS LTDA	12.602	30,60 D	
26/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	68,27 C	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Rua São José, 2291 – Alto da Boa Vista
Telefones: (16) 3285-1743 / (16) 99148-9677
CNPJ: 97.551.665/0002-06



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088