



ESPAÇO ACOLHEDOR AYLTON BATISTA

CNPJ 46.733.473/0002-80

RUA CLEMENTINO TEIXEIRA, 90, (16) 3171-2909

BELA VISTA – PEDREGULHO/SP – CEP 14470-000

FUNDADO EM 02 DE ABRIL DE 2014

E-mail: espacoacolhedorpedregulho@gmail.com

www.ccebpedregulho.com.br

"ACOLHIMENTO É ACEITAÇÃO, E ACEITAÇÃO É O PRINCÍPIO DO AMOR."

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO (Espaço Acolhedor)

CNPJ: 46.733.473/0002-80

FONE: (016) 3171-2909

RECEBIMENTO	DOCUMENTO	VALOR DO RECURSO	REFERENCIA
23-mai-24	33.841.179	R\$ 14.000,00	mai/24
TOTAL		R\$	14.000,00

Os signatários na qualidade de representantes da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma detalhada a documentação da aplicação dos recursos recebidos conforme discriminação acima da Prefeitura Municipal de Rifaina, a importância de R\$ 14.000,00 (Quatorze mil e reais) no mês de Maio de 2024.

DATA	DESTINATÁRIO	NATUREZA	VALOR
06/05/2024	Regina Cláudia dos Reis - RPA 0131	Prestação de serviço	R\$ 650,00
06/05/2024	Samuel C. C. Barbosa - RPA 0129	Prestação de Serviço	R\$ 2.022,03
06/05/2024	Débora Cristina Santos ref. 04/24	Folha de pagamento	R\$ 3.151,05
06/05/2024	Claudia Kennedi de Oliveira ref. 04/24	Folha de pagamento	R\$ 226,81
09/05/2024	Raquel Redondo Rotta - RPA 0137	Prestação de serviço	R\$ 2.000,00
17/05/2024	Iara Cristina da Silva - ref. férias	Folha de pagamento	R\$ 1.341,97
17/05/2024	Raquel Redondo Rotta - RPA 0138	Prestação de serviço	R\$ 344,00
17/05/2024	Reginaldo Delavela Filho - RPA 0135	Prestação de serviço	R\$ 60,00
27/05/2024	Clinica Odontosym LTDA - NF 249	Prestação de serviço	R\$ 450,00

TOTAL

R\$ 10.245,86

Obs.: *** Parte da subvenção está sendo aplicada como reserva para pagamento do 13º salário, férias, encargos, água, luz e telefone da entidade

R\$ 3.754,14

VALOR DO RECURSO RECEBIDO

R\$

14.000,00

Declaramos na qualidade de responsáveis pela Casa da Criança Eurípedes Barsanulfo, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação para os fins indicados.

Pedregulho, 05 de Junho de 2024.

Wagner José Nascimento:

Wagner José Nascimento
Presidente

Elisângela Aparecida dos Santos

Elisângela Aparecida dos Santos
1º Tesoureiro



ESPAÇO ACOLHEDOR AYLTON BATISTA

CNPJ 46.733.473/0002-80
RUA CLEMENTINO TEIXEIRA, 90, (16) 3171-2909.
BELA VISTA – PEDREGULHO/SP – CEP 14470-000
FUNDADO EM 02 DE ABRIL DE 2014
E-mail: espacoacolhedorpedregulho@gmail.com

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da Casa da Criança “Eurípedes Barsanulfo”, tendo examinado as contas e documentos referentes ao Repasse Municipal, atestam a exatidão de sua aplicação total, no valor de R\$ 14.000,00 (Quatorze mil reais), no mês de Maio de 2024.

Pedregulho, 05 de Junho de 2024.

Paulo Sérgio da Silva
047.114.696-05

Ronaldo Barbosa Totoli
145.436.338-06

Alessandro Boleli Medeiros
138.595.768-95

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2024
NR. DOCUMENTO 172.426.510.010.755
VALOR TOTAL 650,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CLAUDIA DOS REIS
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 510.010.755-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.426.000.012.778

NR.AUTENTICACAO 7.30A.AC4.075.3B6.5BD
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORACAO N°
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORACAO N° 03/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 650,00
EXERCÍCIO 2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO			
Nome ou Razão Social:	CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	Recibo Nº:	1ª Via 0131
Matrícula (CNPJ/INSS):	46.733.473/0002-80		
Recebi da empresa acima identificada pela prestação dos serviços de:	FOLGUISTA	a importância de R\$	650,00
no mês 04/2024			
INFORMAÇÕES PARA DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Pensão Alimentícia..... R\$	-	Valor dos Serviços Prestados..... R\$	650,00
Dependentes 0 X R\$ 137,99 R\$	-		
CALCULO DO INSS			
Base de Cálculo..... R\$		SOMA..... R\$	650,00
Alíquota..... %			
Valor a Recolher..... R\$		DESCONTOS	
CALCULO DO IRRF		INSS Retido..... R\$	-
Base de Cálculo..... R\$		ISSQN Retido - Alíquota de: 0 % R\$	-
Alíquota..... %		IRRF..... R\$	-
IR Calculado..... R\$		VALOR LIQUIDO A RECEBER..... R\$	650,00
Parcela a Deduzir..... R\$			
Valor a Recolher..... R\$		RECIBO	
IDENTIFICAÇÃO		Local: Pedregulho - SP	
Nome do Emitente: REGINA CLÁUDIA DOS REIS		Data: 06/05/24	
Insc. INSS/PIS Nº			
CPF Nº 305.377.728-20			
C. Identidade Nº 42.802.727-1			
Cad. Municipal Nº			
		<i>Regina C. dos Reis</i>	
		Assinatura do(a) Emitente	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.23
2426002426 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506133839654079522
CNPJ DO PAGADOR: 46.733.473/0002-80
VALOR: R\$2.022,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2024 - 10:59:36

PAGO PARA: Samuel C C Barbosa
CPF: ***.411.968-**
CHAVE PIX: 46741196854
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000089335260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 06/05/2024 - 10:59:37

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 7.D20.45F.25A.A09.E30

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

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

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 03/24
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 2022,03
EXERCÍCIO
2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO	
Nome ou Razão Social: CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	1ª Via
Matrícula (CNPJ/INSS): 46.733.473/0002-80	Recibo Nº: 0129
Recebi da empresa acima identificada pela prestação dos serviços de: ASSISTENTE SOCIAL	a importância de R\$ 2.022,03
dos dias 01 à 15/04/2024	
INFORMAÇÕES PARA DEDUÇÃO DO IRRF	ESPECIFICAÇÕES
Pensão Alimentícia..... R\$ -	Valor dos Serviços Prestados..... R\$ 2.022,03
Dependentes 0 X R\$ R\$ -	R\$ -
CÁLCULO DO INSS	R\$ -
Base de Cálculo..... R\$	R\$ -
Valor a Recolher..... R\$	S O M A.....R\$ 2.022,03
CÁLCULO DO IRRF	DESCONTOS
Base de Cálculo..... R\$	INSS Retido.....R\$ -
Alíquota..... %	ISSQN Retido - Alíquota de: 0 % R\$ -
IR Calculado..... R\$	IRRF..... R\$ -
Valor a Recolher..... R\$	VALOR LIQUIDO A RECEBER..... R\$ 2.022,03
IDENTIFICAÇÃO	RECIBO
Nome do Emitente: SAMUEL CÁSSIO CAMPOS BARBOSA	Local: Pedregulho - SP
Insc. INSS/PIS Nº	Data: 06 / 05 / 24
CPF Nº 467.411.968-54	
C. Identidade Nº 57.379.537-X	
Cad. Municipal Nº	
	 Assinatura do(a) Emitente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.37
2426002426 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506133919485214119
CNPJ DO PAGADOR: 46.733.473/0002-80
VALOR: R\$3.151,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2024 - 10:59:46

PAGO PARA: Debora C Santos
CPF: ***.382.558-**
CHAVE PIX: 42438255803
INSTITUICAO: 22896431 PICEPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000892416513
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 06/05/2024 - 10:59:48

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: E.627.E41.DDF.8C7.17C

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.37
2426002426 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506134152901146367
CNPJ DO PAGADOR: 46.733.473/0002-80
VALOR: R\$226,81
TARIFA: R\$2,24
DATA: 06/05/2024 - 10:59:57

PAGO PARA: Claudia K Silva
CPF: ***.583.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0137 - CONTA: 0000000000010111045
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 06/05/2024 - 11:00:00

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 9.714.551.5D0.0E1.E87

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.



09/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:01
242602426 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/05/2024
NR. DOCUMENTO 552.665.000.104.848
VALOR TOTAL 2.000,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAQUEL REDONDO ROTTA
AGENCIA: 2665-4 CONTA: 104.848-1
NR. DOCUMENTO 552.426.000.012.778
=====

NR. AUTENTICACAO F.C65.348.DDE.1BA.D0A

Transação efetuada com sucesso por: JC956590 ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS.

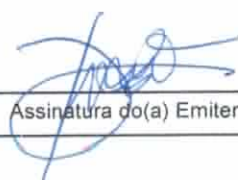
PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/24
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 2000,00

EXERCÍCIO
2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nome ou Razão Social: CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO Recibo Nº: 1ª Via 0137
Matrícula (CNPJ/INSS): 46.733.473/0002-80

Recebi da empresa acima identificada pela prestação dos serviços de: CAPACITAÇÃO COLABORADORES
no mês 05/2024 a importância de R\$ 2.000,00

INFORMAÇÕES PARA DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Pensão Alimentícia..... R\$	-	Valor dos Serviços Prestados..... R\$	2.000,00
	R\$ -		R\$ -
Dependentes 0 X R\$ 137,99	R\$ -		R\$ -
	R\$ -		R\$ -
CALCULO DO INSS		SOMA..... R\$	2.000,00
Base de Cálculo..... R\$			
Alíquota..... %		DESCONTOS	
Valor a Recolher..... R\$		INSS Retido..... R\$	-
CALCULO DO IRRF		ISSQN Retido - Alíquota de: 0 % R\$	-
Base de Cálculo..... R\$		IRRF..... R\$	-
Alíquota..... %		VALOR LIQUIDO A RECEBER..... R\$	2.000,00
IR Calculado..... R\$		RECIBO	
Parcela a Deduzir..... R\$		Local: Pedregulho - SP	
Valor a Recolher..... R\$		Data: 09/05/24	
IDENTIFICAÇÃO		 Assinatura do(a) Emitente	
Nome do Emitente: RAQUEL REDONDO ROTTA			
Insc. INSS/PIS Nº			
CPF Nº 246.080.598-58			
C. Identidade Nº 26.383.802-X			
Cad. Municipal Nº			

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:43
242602426 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/05/2024
NR. DOCUMENTO	552.426.000.010.495
VALOR TOTAL	1.341,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IARA CRISTINA DA SILVA
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 10.495-7
NR. DOCUMENTO 552.426.000.012.778

=====

NR.AUTENTICACAO	F.45E.ED0.BE0.FCE.7D5
-----------------	-----------------------

17/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:50
242602426 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2024
NR. DOCUMENTO 552.665.000.104.848
VALOR TOTAL 344,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAQUEL REDONDO ROTTA
AGENCIA: 2665-4 CONTA: 104.848-1
NR. DOCUMENTO 552.426.000.012.778

NR. AUTENTICACAO A.24E.809.BB5.9E2.709

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 0312024
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 344,00
EXERCÍCIO
2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO	
Nome ou Razão Social: CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO Matrícula (CNPJ/INSS): 46.733.473/0002-80	Recibo N°: 1ª Via 0138
Recebi da empresa acima identificada pela prestação dos serviços de: CAPACITAÇÃO COLABORADORES no mês 05/2024 a importância de R\$ 344,00	
INFORMAÇÕES PARA DEDUÇÃO DO IRRF Pensão Alimentícia..... R\$ - Dependentes 0 X R\$ 137,99 R\$ - CALCULO DO INSS Base de Cálculo..... R\$ Alíquota..... % Valor a Recolher..... R\$ CALCULO DO IRRF Base de Cálculo..... R\$ Alíquota..... % IR Calculado..... R\$ Parcela a Deduzir..... R\$ Valor a Recolher..... R\$	ESPECIFICAÇÕES Valor dos Serviços Prestados..... R\$ 344,00 SOMA..... R\$ 344,00 DESCONTOS INSS Retido..... R\$ - ISSQN Retido - Alíquota de: 0 % R\$ - IRRF..... R\$ - VALOR LIQUIDO A RECEBER..... R\$ 344,00
IDENTIFICAÇÃO Nome do Emitente: RAQUEL REDONDO ROTTA Insc. INSS/PIS Nº CPF Nº 246.080.598-58 C. Identidade Nº 26.383.802-X Cad. Municipal Nº	RECIBO Local: Pedregulho - SP Data: 17/05/24  Assinatura do(a) Emitente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.14
2426002426 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240517125928954931759
CNPJ DO PAGADOR: 46.733.473/0002-80
VALOR: R\$60,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/05/2024 - 10:04:35

PAGO PARA: Reginaldo D Fh
CPF: ***.960.318-**
CHAVE PIX: 33596031842
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2426 - CONTA: 00000000000000109274
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 17/05/2024 - 10:04:35

=====

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: 6.1B2.559.5D0.657.A8C

=====

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

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

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORACAO N° 03/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
[Assinatura]

EXERCÍCIO
2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nome ou Razão Social:	CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	Recibo Nº:	1ª Via 0135
Matrícula (CNPJ/INSS):	46.733.473/0002-80		
Recebi da empresa acima identificada pela prestação dos serviços de:	manutenção em disjuntor de energia a importância de R\$		60,00
ref.05/24			
INFORMAÇÕES PARA DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Pensão Alimentícia.....	R\$ -	Valor dos Serviços Prestados.....	R\$ 60,00
	R\$ -		R\$ -
Dependentes 0 X R\$	R\$ -		R\$ -
			R\$ -
CÁLCULO DO INSS		S O M A.....	R\$ 60,00
Base de Cálculo.....	R\$		
Alíquota.....	%	DESCONTOS	
Valor a Recolher.....	R\$	INSS Retido.....	R\$ -
		ISSQN Retido - Alíquota de: 0 %	R\$ -
CÁLCULO DO IRRF		IRRF.....	R\$ -
Base de Cálculo.....	R\$	VALOR LÍQUIDO A RECEBER.....	R\$ 60,00
Alíquota.....	%		
IR Calculado.....	R\$	RECIBO	
Parcela a Deduzir.....	R\$	Local: Pedregulho - SP	
Valor a Recolher.....	R\$	Data: 17/05/24	
IDENTIFICAÇÃO			
Nome do Emitente: REGINALDO DELAVELA FILHO			
Insc. INSS/PIS Nº			
CPF Nº 335.960.318-42			
C. Identidade Nº 42.802.649-7			
Cad. Municipal Nº			
		<i>[Assinatura]</i>	Assinatura do(a) Emitente

 MUNICÍPIO DE SACRAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE SACRAMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota					
			249				
	Data da emissão da nota	27/05/2024 11:12:19					
	Data do fato gerador	27/05/2024 11:12:19					
	Código de verificação	JAROJPGUF					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: ODONTOSYM Nome/Razão social: CLINICA ODONTOSYM LTDA CPF/CNPJ: 44.598.333/0001-30 Inscrição municipal: 11.910 Endereço: AV VIGARIO PAIXAO Número: 213 Bairro: CENTRO CEP: 38190-000 Complemento: Município: Sacramento UF: MG E-mail: odontosymsacramento@hotmail.com Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: espaço acolhedor yalton batista Nome/Razão social: casa da criança euríplides barsanulfo CPF/CNPJ: 46.733.473/0002-80 Inscrição municipal: CEP: 14470-000 Inscrição estadual: Complemento: Município: Pedregulho UF: SP E-mail: espacoacolhedor.financeiro@gmail.com Telefone: 							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Tratamento odontológico .	450,0000	1,0000	450,0000	450,00x2,19 =	9,86		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	450,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 450,00			Valor líquido = R\$ 450,00				
Códigos dos serviços: 04.12 - Odontologia.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	450,00	9,86			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Sacramento Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Para verificar a autenticidade, acesse https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces e informe: CPF/CNPJ do prestador, Número da Nota e o Código de Verificação. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.19% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 60,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,42 (2,76%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

PAGO COM RECURSOS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 03/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
R\$ 450,00
EXERCÍCIO
2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.25
2426002426 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240527132457052850528
CNPJ DO PAGADOR: 46.733.473/0002-80
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 27/05/2024 - 10:28:26

PAGO PARA: Geraldo C Salomao
CPF: ***.473.098-**
CHAVE PIX: odontosympedregulho@hotmail.com
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000510348
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 10:28:27

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: 0.DBC.2A3.390.F0B.647

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.25
2426002426 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.778-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240527142629545777322
CNPJ DO PAGADOR: 46.733.473/0002-80
VALOR: R\$100,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 27/05/2024 - 11:32:19

PAGO PARA: Geraldo C Salomao
CPF: ***.473.098-**
CHAVE PIX: odontosympedregulho@hotmail.com
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000510348
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 11:32:20

DOCUMENTO: 052702
AUTENTICACAO SISBB: 3.D4F.401.AE0.A0F.377

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.

03105124

~~para~~ ~~Ordamento~~ Ordamento

extração 1G	-	200,00 (brinde)
implante 1G	-	1.600,00
canal 3G	-	350,00
restauração 3G	-	100,00
limpeza	-	150,00
		<hr/>
		2.200,00
aparelho		90,00 mensal

Odontosym

Dra Larissa

16.981743225



SÓ NA MAIOR
VOCÊ TEM O MELHOR

UNIDADE PEDREGULHO
(16) 98141-1440

@odontocompanypedregulho
Rua Elizeu Alvez Teixeira, 402 | Centro
CEP: 14470-000 | Pedregulho - SP

R.T. Dr. Mateus Rodrigues Oliveira - CRO/SP 153363
Registro da Clínica: 02/770/2021



Orçamento (válido por _____ dias)

Pr (R) ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ Exp. de Adesão
Endereço: clermantina luciano plano / pontos

Serviço a executar	Valor
Impressão	0,00 30
Impressão	150 220
Res 14, 26, 27, 46, 47	0,00 300
Ferramentas 26	100 1,80
Canal + bloco 16	650 750
Canal + bloco 36	650 750
ATF	0,00 80
ODONTOCOMPANY	
PEDREGULHO-SP	
EPAO 028566	
Dr. Mateus Rodrigues Oliveira Cirurgião Dentista CRO - SP 153363	
Total	1550,2360

Data 02/05/24

Plano de Pagamentos

16 - 99208 - 2143

(Autorização do paciente ou seu responsável pelas despesas autorizadas)

Declaro (a) _____

Não vale como recibo



**Dra. Graciela Brazão
de Paula Domingos**
CRO-SP 81.838

~~Tratamento~~ Espaço Acolhedor

6 Rest aurales (Caise)	—	6000,00
		↳ 0/300,00
2 Conais (Molar)	—	1400,00
		↳ 0/700,00
Impulso cl rapagm	—	200,00
		2200,00

$\frac{0}{6}$ 12x cartas
sem furor (ou) 4x pg consultório
4x550,00

Avenida Pedro Calândria Fernandes, 2751
16 99235-5994
Vera Cruz - Franca/SP

Avenida Geralda Rocha Silva, 1005
16 99267-0548
Leporace 2 - Franca/SP

Avenida Diamante, 1879
16 99228-0863
Patrocínio Paulista/SP

Avenida Brasil, 1028
3722-7919 / 16 99403-9262
Vila Aparecida - Franca/SP

Avenida Jaime Tellino, 4670
16 99214-4438
Jardim Paraty - Franca/SP

Av Azarias Martins, 802
16 99406-3109
Restinga/SP

Rua Voluntário Etelvino Borges, 415
16 99252-0677
Nuporanga/SP

Rua Capitão Antônio Joaquim, 295
16 99112-6689
Jeriçara/SP