# ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO

Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001

Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

## DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS DO MÊS DE AGOSTO

| | |
|---|---|
| Órgão Concessor: | Prefeitura Municipal de Guapiara |
| Tipo Concessão: | Termo de Colaboração 02/2021 |
| Data de Vigência: | 28/07/2021 a 28/07/2022 |
| Objeto: | Obter meios e recursos para contribuir na assistência dos portadores de doenças renais, atuando em apoio a saúde e ao bem estar dos deficientes, apoio nutricional, e hospedagem, oferecendo uma alimentação saudável e balanceada, sendo todas elas elaboradas de acordo com as necessidades dos pacientes. |
| Entidade Beneficiaria: | Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região |
| CNPJ/Fone | 04.623.350/0001-65 / (15) 3522-0767 |
| Endereço/CEP: | Rua: Colômbia, 33- CEP: 18406-280 |
| Responsável pela Entidade: | Antonio Loureiro de Almeida |

**DEMOSNTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDO**

| Origem dos Recursos | Parcela Ref. Mês | N° do Doc.de Credito | Valores Previstos | Data do Recebimento | Valores Repassados |
|---|---|---|---|---|---|
| Municipal | Agosto | 552.091.000.018.342 | 3.100,00 | 16/09/2021 | 3.100,00 |
| Receita com aplicação financeiras dos repasses públicos | | | | | 0,00 |
| Saldo do Mês Anterior | | | | | 0,00 |
| Recursos próprio aplicado pela entidade | | | | | 100,07 |
| TOTAL | | | | | 3.200,07 |

| Data do Documento | Especificação do Doc. Nota Fiscal | Natureza Despesa | N° Doc. Credito | Fonte | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/09/2021 | NF 1103 | Adesai | 850.113 | Municipal | 193,20 |
| 21/09/2021 | NF 1110 | Adesai | 850.113 | Municipal | 165,60 |
| 23/09/2021 | Folha de pagamento | Gislene Ap. de Souza | 850.113 | Municipal | 1.395,00 |
| 23/09/2021 | Folha de pagamento | Bruna Cristina C.Almeida | 850.113 | Municipal | 1.446,27 |
| TOTAL | | | | | 3.200,07 |

**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO**
**Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001**
**Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo**

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

Itapeva, 24 de setembro de 2021

Antonio Loureiro de Almeida

Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

| RECEBEMOS DE ASSOCIACAO PARA DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL E SOCIAL DO ADOL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA | | NF-e<br>N°. 1103<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

ASSOCIACAO PARA DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL E SOCIAL DO ADOL
R. Joaquim De Almeida Barros, 085
Parque Sao Jorge - 18409330 Itapeva/SP
1535224507

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

**N°. 1103**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**3521 0950 8011 9000 0114 5500 1000 0011 0316 8404 8987**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda | 135211015866271 01/09/2021 15:54:13 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 372058940119 | | 50801190000114 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E | | | 04623350000165 | | 01/09/2021 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA COLOMBIA 33 | | JARDIM AMERICA | | 18406280 | 01/09/2021 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA |
| Itapeva | | SP | | | 15:29:00 |

## FATURA / DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **193,20** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - EMIT. PRÓP. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | PAO DE HOT DOG | 19059090 | 040 | 5101 | un | 420,0000 | 0,46000 | 193,20 | | | | | |

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
RECEBI EM 23/09/2021
ASSINATURA

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Voce pagou aproximadamente:<br>R$ 25,98 de tributos federais<br>R$ 25,69 de tributos estaduais<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2 | |

| RECEBEMOS DE ASSOCIACAO PARA DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL E SOCIAL DO ADOL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA | | NF-e<br>N°. 1110<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

**N°. 1110**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1 de 1**

ASSOCIACAO PARA DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL E SOCIAL DO ADOL
R. Joaquim De Almeida Barros, 085
Parque Sao Jorge - 18409330 Itapeva/SP
1535224507

CHAVE DE ACESSO
**3521 0950 8011 9000 0114 5500 1000 0011 1015 1002 1735**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda | 135211099952186 21/09/2021 10:31:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 372058940119 | | 50801190000114 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E | | | 04623350000165 | | 21/09/2021 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA COLOMBIA 33 | | JARDIM AMERICA | | 18406280 | 21/09/2021 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE SAÍDA** |
| Itapeva | | SP | | | 10:25:00 |

## FATURA / DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **165,60** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - EMIT. PRÓP. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | PAO DE HOT DOG | 19059090 | 040 | 5101 | un | 360,0000 | 0,46000 | 165,60 | | | | | |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2021

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
RECEBI EM 23/09/2021
ASSINATURA

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Voce pagou aproximadamente:<br>R$ 22,27 de tributos federais<br>R$ 22,02 de tributos estaduais<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2 | |

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA **Recibo de Pagamento de Salário**

Rua COLOMBIA 33

04.623.350/0001-65 08/2021

Código Nome do Funcionário

| CBO | Emp | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00023 GISLENE APARECIDA DE SOUZ | 5143 | 25 | Oficial de serv | 001 | 000 | 000 |

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.350,00 | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 150,00 | |
| 101 | I.N.S.S | 7,78 | | 105,00 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2021

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.500,00 | 105,00 |

Valor Líquido ⇨ 1.395,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 108,00 | 1.245,00 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gislene Ap. de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

23 09 21
DATA

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Rua COLOMBIA

04.623.350/0001-65

# Recibo de Pagamento de Salário

33

08/2021

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00022 | BRUNA CRISTINA CRUZ ALMEI | 5143 | 25 | Oficial | de | serv | 001.000.000 | |

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.350,00 | |
| 022 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 51,27 | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 150,00 | |
| 101 | I.N.S.S | 7,78 | | 105,00 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2021

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 1.551,27 | 105,00 |

Valor Líquido ⇨ 1.446,27

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 108,00 | 1.055,41 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Bruna C. C. de Paula
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

23 09 2021
DATA

G3352413401155011
24/09/2021 13:53:05

Avalie

## Consultas - Extrato de conta corrente

**Cliente - Conta atual**

Agência 510-X

Conta corrente 107771-6 ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE

Período do extrato Mês atual

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/08/2021 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 4,80 C |
| 06/09/2021 | | 0510 | 99031 | 830 Depósito Online<br>0510-00-ITAPEVA-ITAPEVA,SP | 5.107.335.100.077 | 52,00 C | |
| 06/09/2021 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 06/09/2021 | 862.491.201.478.378 | 52,00 D | 4,80 C |
| 16/09/2021 | | 2091 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>16/09 2091 18342-3 FUNDO M SAUDE | 552.091.000.018.342 | 3.100,00 C | |
| 16/09/2021 | | 2091 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>16/09 2091 18342-3 FUNDO M SAUDE | 552.091.000.018.342 | 3.100,00 C | 6.204,80 C |
| 23/09/2021 | | 0510 | 12528 | 002 Cheque<br>23/09 10:59 ITAPEVA SP | 850.112 | 3.100,00 D | |
| 23/09/2021 | | 0510 | 12528 | 002 Cheque<br>23/09 11:03 ITAPEVA SP | 850.113 | 3.100,00 D | |
| 23/09/2021 | | 0000 | 13113 | 429 Tar Processamento Cheque<br>Cobrança referente 23/09/2021 | 872.661.100.211.964 | 4,80 D | 0,00 C |
| 24/09/2021 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

**Lançamentos futuros**

| Data | Lançamento | Documento | | Valor | Total diário |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/09/2021 | Tarifas Pendentes | 0 | R$ | 4,80 D | 4,80 D |

| | |
|---|---|
| Saldo | 0,00 C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 30/09/2021 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 01/10/2021 |

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 24/09/2021 R$ 4,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO**
Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001
Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

## CONCILIAÇÃO BANCARIA MÊS DE AGOSTO

| Data | Saldo |
|---|---|
| 05/08/2021 | 4,80 |
| 16/09/2021 transferência recebida | R$ 3.100,00 |
| 16/09/2021 transferência recebida | R$ 3.100,00 |
| 23/09/2021 Cheque sacado | R$ 3.100,00 |
| 23/09/2021 Cheque sacado | R$ 3.100,00 |
| 23/09/2021 TARIFA | R$ 4,80 |
| 24/09/2021 | R$ 0,00 |

**DESPESAS**

| Data | |
|---|---|
| 01/09/2021 Adesai | R$ 193,20 |
| 21/09/2021 Adesai | R$ 165,60 |
| 23/09/2021 Pagamento Gislene Ap. de Souza | R$ 1.395,00 |
| 23/09/2021 Pagamento Bruna Cristina C Almeida | R$ 1.446,27 |