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

Of.06/2020

Itapeva, 03 de julho de 2020.

A

Prefeitura Municipal de Itararé

Nesta

A Diretoria da Associação vem através deste encaminhar a prestação de conta mensal da subvenção entre a Prefeitura e a Entidade, referente ao mês de Junho no valor de R$ 3.488,11 (Três Mil Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Onze Centavos).

Sem mais para o momento aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Antonio Loureiro de Almeida

Presidente

Ilmo Senhor

Geraldo

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 MES DE JUNHO

| | |
|---|---|
| ORGÃO CONCESSOR: | Prefeitura Municipal de Itararé |
| TIPO DE CONCESSÃO: | Subvenção |
| LEI AUTORIZADORA: | Termo de Colaboração n° 10/2019 |
| DATA DA VIGENCIA: | 01/01/2020 a 31/12/2020 |
| OBJETO: | Manutenção da entidade |
| ENTIDADE BENEFICIARIA: | Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região |
| CNPJ e FONE: | 04.623.350/0001-65 /015-3522-0767 |
| ENDEREÇO e CEP: | Colômbia, 33 CEP: 18406-280 |
| RESPONSAVEL PELA ENTIDADE: | Antonio Loureiro de Almeida |

| DEMOSNTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Origem dos Recursos | Parcela Ref. Mês | Nº do Doc de Credito | Valores Previstos | Data do Recebimento | Valores Repassados |
| Municipal | Junho | 550.420.000.009.846 | 3.488,11 | 30/06/2020 | 3.488,11 |
| Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos | | | | | 0,00 |
| Saldo do Mês Anterior | | | | | 0,00 |
| Recurso Próprio Aplicado pela Entidade | | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | | 3.488,11 |

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data do Documento | Especificação do Doc. Nota Fiscal | Natureza Despesa | Nº Doc. De Credito | Fonte | Valor |
| 03/07/2020 | Folha pagamento | Folha pagamento | 850.104 | Municipal | 2.823,15 |
| 07/07/2020 | Guia de recolhimento FGTS | Guia de recolhimento FGTS | 850.104 | Municipal | 572,86 |
| 05/06/2020 | Nota Fiscal 007.684 | Casa das Embalagens | 850.104 | Municipal | 92,10 |
| TOTAL | | | | | 3.488,11 |
| Saldo Para o Mês Seguinte | | | | | 0,00 |
| Saldo Devolvido ao Órgão Concessor | | | | | |

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, 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, 03 de julho de 2020.

Antonio Loureiro de Almeida
Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho
Tesoureiro

0017 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA
Rua COLOMBIA
04.623.350/0001-65

# Recibo de Pagamento de Salário

06/2020

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00004 | PATRICIA VIEIRA GALVAO | 4110 | 05 | AUX ESCRITORIO | 001 | 000 | 000 | |

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 3.042,20 | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 131,50 | |
| 1 | I.N.S.S | 9,42 | | 286,69 |
| 190 | I.R.R.F. | 7,50 | | 63,86 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 3.173,70 | 350,55 |

Valor Líquido ⇨ 2.823,15

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.042,20 | 3.042,20 | 3.042,20 | 243,37 | 2.755,51 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

03/07/2020
DATA

Patrícia Vieira Galvão
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/06/2020 - 12:02:24

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASS DEF RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG | | | | (0015)35220767 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 515 | 1 | 7.160,86 | 5 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 04.623.350/0001-65 | 06/2020 | 07/07/2020 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 572,86 | 0,00 | 572,86 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

858900000050 728601792003 707642050807 462335000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:10:32
051014584 0192

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

| | | |
|---|---|---|
| Convenio FGTS ARRECADACAO GRF | | |
| Codigo de Barras | 85890000005-0 | 72860179200-3 |
| | 70764205080-7 | 46233500001-6 |
| Data do pagamento | | 03/07/2020 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 04623350/0001-65 |
| COMPETENCIA | | 06/2020 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 115 |
| VENCIMENTO | | 07/07/2020 |
| VALOR DEPOSITO | | 572,86 |
| Valor Total | | 572,86 |
| NR.AUTENTICACAO | | 4.293.0E4.8CB.E99.B6B |

ecebemos de CASA DAS EMBALAGENS YAMAYA LTDA os produtos/serviços constantes
missão: 03/07/2020 - Dest.: Assoc. dos Deficientes Renais Cronicos de Itapeva e Regiao - Valor Total: 92,10

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

Nº: 000.007.684
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DAS EMBALAGENS YAMAYA LTDA
RUA LUCAS DE CAMARGO, 323
Centro - 18400 - 340
Itapeva - SP Telefone: 1535220752

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.007.684
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0703 0257 7600 0154 5500 1000 0076 8413 7820 0002

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 | 135200548418142 03/07/2020 13:46:11 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | C.N.P.J |
|---|---|---|
| 372050753112 | | 03.025.776/0001-54 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| Assoc. dos Deficientes Renais Cronicos de Itapeva e Regiao | 04.623.350/0001-65 | 03/07/2020 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA COLOMBIA, 33 | JARDIM AMERICA | 18406 - 280 | 03/07/2020 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | IE | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| ITAPEVA | | SP | | 13:44:44 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROX. TRIB | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,16 | 92,10 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,10 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTD | VL. UNIT | VL. DESC | VL. TOTAL | B. C. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ICMS | IPI | VL. APX |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | luvas latex M c/ouk - 100 unidade - - Barras: 7898207210792 | 40159000 | 0102 | 5102 | CX | 1,00 | 46,50 | 0,00 | 46,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,59 |
| 24 | papel interfolha castelinho branco celulose 100 % - 1.000 fls | 48182000 | 0102 | 5102 | UN | 4,00 | 11,40 | 0,00 | 45,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,77 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$30,16 Fed 16,32 Est 13,84 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 - R$92,10; | |

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

| | |
|---|---|
| 30/06/2020 Saldo Anterior | R$ 3.488,11 |
| 03/07/2020 Transferência recebida | R$ 3.488,11 |
| 05/06/2020 Saldo Final | R$ 0,00 |

RAZAO

BANCO DO BRASIL AGENCIA: 510-X CONTA CORRENTE: 10.5357-4

| | |
|---|---|
| Pagamento Folha pagamento | R$ 2.823,15 |
| Pagamento Guia de Recolhimento | R$ 572,86 |
| Pagamento Casa das Embalagens | R$ 92,10 |
| SALDO FINAL | R$ 0,00 |

# Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

| | |
|---|---|
| Agência | 510-X |
| Conta corrente | 105357-4 ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE |
| Período do extrato | Mês atual |

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/06/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | [illegible] |
| 03/07/2020 | | 0510 | 14584 | 002 Cheque | 850.104 | [illegible] | |
| 03/07/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | [illegible] |

| | |
|---|---|
| Saldo | [illegible] |
| Juros | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 31/07/2020 |
| IOF | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 03/08/2020 |

---
---

OBSERVAÇÕES:

---

Transação efetuada com sucesso por: J7516785 PATRICIA VIEIRA GALVAO.