**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.11/2020**

Itapeva, 05 de dezembro 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 Novembro 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 MÊS DE NOVEMBRO

| | |
|---|---|
| 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 | Novembro | 550.420.000.009.846 | 3.488,11 | 30/11/2020 | 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 |
| 04/12/2020 | Folha pagamento 13 terceiro | Patrícia Vieira Galvão- | 850.115 | Municipal | 1.213,91 |
| 04/12/2020 | Folha pagamento 13 terceiro | Natalia Pontes-parcial | 850.115 | Municipal | 127,33 |
| 04/12/2020 | Folha pagamento | Bruna Cristina Cruz | 850.115 | Municipal | 1.442,80 |
| 07/12/2020 | Guia de Recolhimento | FGTS | 850.115 | Municipal | 704,07 |
| TOTAL | | | | | 3.488,11 |
| Saldo Para o Mês Seguinte | | | | | 0,00 |
| Saldo Devolvido ao Órgão Concessor | | | | | |

**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 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, 07 de dezembro de 2020.

**Antonio Loureiro de Almeida**

**Presidente**

**Arnaldo Luiz de Oliveira Filho**

**Tesoureiro**

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Rua COLOMBIA

04.623.350/0001-65

## Recibo de Pagamento de Salário

33

12/2020

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

| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 902 | SEGUNDA PARCELA 13o SALARIO | 12/12 | 3.200,00 | |
| 901 | PRIMEIRA PARCELA 13o SALARIO | | | 1.600,00 |
| 914 | INSS 13o SALARIO | 9,59 | | 306,93 |
| 915 | IRRF 13o SALARIO | 15,00 | | 79,16 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

Total de Vencimentos 3.200,00

Total de Descontos 1.986,09

Valor Líquido ⇨ 1.213,91

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.200,00 | 3.200,00 | 1.600,00 | 128,00 | 2.893,07 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Patricia Vieira Galvao

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04 12 2020

DATA

---

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Rua COLOMBIA

04.623.350/0001-65

## Recibo de Pagamento de Salário

33

11/2020

| Código | Nome do Funcionario | 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 | 48,62 | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 150,00 | |
| 101 | I.N.S.S | 7,84 | | 105,82 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

Total de Vencimentos 1.548,62

Total de Descontos 105,82

Valor Líquido ⇨ 1.442,80

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 108,00 | 1.054,59 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Bruna C. A. de Paula

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 04/12/2020

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Rua COLOMBIA

04.623.350/0001-65

# Recibo de Pagamento de Salário

12/2020

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00020 | NATALIA PONTES CAMARGO | 2516-05 | ASSISTENTE SOCI | | | 001 | 000 | 000 |

| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 902 | SEGUNDA PARCELA 13o SALARIO | 06/12 | 266,50 | |
| 908 | INTEGRACAO DE VALORES | | 48,79 | |
| 901 | PRIMEIRA PARCELA 13o SALARIO | | | 153,46 |
| 914 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 23,64 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04 12 2020
DATA

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 315,29 | 177,10 |

Valor Líquido ⇨ 138,19

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 13,00 | 315,29 | 161,83 | 12,94 | 102,06 | |

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/11/2020 - 11:12:20

GFIP - SEFIP 8.40

| 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 | 8.800,96 | 4 | 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 | 11/2020 | 07/12/2020 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 704,07 | 0,00 | 704,07 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2019

858700000073 040701792018 207647050803 462335000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

04/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:27:05
051019448 0205

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

| | | |
|---|---|---|
| Convenio FGTS ARRECADACAO GRF | | |
| Codigo de Barras | 85870000007-3 | 04070179201-8 |
| | 20764705080-3 | 46233500001-6 |
| Data do pagamento | | 04/12/2020 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 04623350/0001-65 |
| COMPETENCIA | | 11/2020 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 115 |
| VENCIMENTO | | 07/12/2020 |
| VALOR DEPOSITO | | 704,07 |
| Valor Total | | 704,07 |
| NR.AUTENTICACAO | | 7.A59.D5B.4E5.3D6.A93 |

EMPRESA

## Consultas - Extrato de 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/11/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 3.488,11 C |
| 02/12/2020 | | 0000 | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa | 823.370.700.079.457 | 54,95 D | 3.433,16 C |
| | | | | Cobrança referente 02/12/2020 | | | |
| 04/12/2020 | | 0510 | 19448 | 502 Depósito em Dinheiro | 5.101.944.800.199 | 54,95 C | |
| | | | | 0510-00-ITAPEVA-ITAPEVA,SP | | | |
| 04/12/2020 | | 0510 | 19448 | 002 Cheque | 850.115 | 3.488,11 D | 0,00 C |
| 07/12/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

| | |
|---|---|
| Saldo | 0,00 C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 31/12/2020 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 04/01/2021 |

---
---
**OBSERVAÇÕES:**
---

Transação efetuada com sucesso por: J7516785 PATRICIA VIEIRA GALVAO.

Itaraé

**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**

| | |
|---|---|
| 30/11/2020 Saldo Anterior | R$ 3.488,11 |
| 30/11/2020 Transferência recebida | R$ 3.488,11 |
| 04/12/2020 Cheque Sacado | R$ 3.488,11 |
| 07/12/2020 Saldo Final | R$ 0,00 |

**RAZAO**

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

| | |
|---|---|
| Pagamento Patrícia Vieira Galvão | R$ 1.213,91 |
| Pagamento Natalia Pontas- parcial | R$ 127,33 |
| Pagamento Bruna Cristina | R$ 1.442,80 |
| Pagamento FGTS | R$ 704,07 |
| **SALDO FINAL** | **R$ 0,00** |