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.02/2020 Itapeva, 10 de março 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 Fevereiro 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

DEMOSNTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

DO MÊS DE FEVEREIRO

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	Fevereiro	550.420.000.009.846	3.488,11	28/02/2020	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
07/03/2020	Guia de recolhimento	FGTS	850.100	Municipal	560,67
06/03/2020	Folha pagamento	Folha pagamento	850.100	Municipal	1.314,00
06/03/2020	Folha pagamento	Folha pagamento	850.100	Municipal	1.278,46
06/03/2020	NF 005.360	Zamagas- parcial	850.100	Municipal	334,98
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, 10 de março de 2020.

Antonio Loureiro de Almeida

Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/02/2020 - 13:30:39

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	7.008,45	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	02/2020	07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
560,67	0,00	560,67

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA [redacted]*

858200000058 606701792008 307638050800 462335000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:24:19
051010976 0239

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000005-8 60670179200-8
30763805080-0 46233500001-6
Data do pagamento 05/03/2020
CNPJ/CEI/CPF 04623350/0001-65
COMPETENCIA 02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2020
VALOR DEPOSITO 560,67
Valor Total 560,67

NR.AUTENTICACAO 9.58A.7B0.751.50D.11F

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
12/NFSE
Data e Hora de Emissão
06/03/2020 10:08:17
Código de Verificação
F308595341DC9438A2AB
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 15.495.713/0001-40 IE: IM: 23986
Razão Social: MAIRA DE ARAUJO CERDEIRA - ME
Endereço : Rua Dona Olívia Marques - Num: 846 - SALA 1
Bairro : Centro - CEP: 18.400-100
Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 04.623.350/0001-65 IE: IM: 21521
Razão Social: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS CRONICOS
Endereço : Rua Colômbia - Num: 33. Bairro: Jardim América I - CEP: 18.406-280
Município : ITAPEVA - SP

Local de Prestação de Serviço

Municipio :ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS NO PLANEJAMENTO E SUPERVISÃO DA ALIMENTAÇÃO AOS PACIENTES, REFERENTE A FEVEREIRO/2020.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.314,00

Código do Serviço: 04.10 - NUTRIÇÃO

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.314,00	2,00	26,28	0,00

Total Tributos: 26,28. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.314,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Trezentos e Quatorze Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MAIRA DE ARAUJO CERDEIRA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
12/NFSE

Emissão
06/03/2020 10:08:17

Código de verificação
F308595341DC9438A2AB

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA

Recibo de Pagamento de Salário

Rua COLOMBIA 33

04.623.350/0001-65 02/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

00017 JAQUELINE FARIA GOMES FIG 5143-25 SERVICOS GERAIS 001.000.00

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
022	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24	
046	SALARIO MATERNIDADE	29,00	1.141,00	
118	CESTA BASICA (V)		131,50	
101	I.N.S.S	8,00		91,28

Funcionaria em Salario Maternidade.

Total de Vencimentos 1.369,74

Total de Descontos 91,28

Valor Líquido ⇨ 1.278,46

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.141,00	1.141,00	1.141,00	91,28	480,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 03 2020

DATA

Recebemos de ZAMAGAZ COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/03/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS CRONIC Valor Total: 335,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.360
Série 001

ZAMAGAZ COMERCIO DE GAS LTDA

RUA ALCIDIA CARDOSO DE OLIV, 76 - JARDIM MARINGA -
ITAPEVA - SP - CEP: 18407-090
Fone: (15)3532-3958

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.005.360
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0345 4571 6500 0125 5500 1000 0053 6013 8301 2058

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 COMB OU LUB ADQ OU REC	135200187801865 06/03/2020 15:56:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
372010510113		45.457.165/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES RENAIS CRONIC			04.623.350/0001-65	06/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA COLOMBIA 33, S/N	JD. AMERICA	18406-280		06/03/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEVA	SP	3522-0767		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,26 (25,45 %)	335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1817	combustível GAS GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	KG	1,000	335,00	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 45,06 Federal, 40,20 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 6A098E OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 010/2019

BANCO DO BRASIL

Extrato de Conta Corrente

Cliente

Nome

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE

Agência	Conta
0510-X	105.357-4

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
30/12/2019		Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2020	0420-0	TRANSF RECEBIDA	550.420.000.009.846	3.488,11 C	3.488,11 C
		07/02 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
10/02/2020	0510-X	CHEQUE	850.099	3.488,11 D	0,00 C
28/02/2020	0420-0	TRANSF RECEBIDA	550.420.000.009.846	3.488,11 C	3.488,11 C
		28/02 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
29/02/2020		S A L D O			3.488,11 C

Impresso em 13.03.2020 às 15:27:15

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

BANCO DO BRASIL

Extrato de Conta Corrente

Cliente

Nome

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE

Agência	Conta
0510-X	105.357-4

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
28/02/2020		Saldo Anterior			3.488,11 C
05/03/2020	0510-X	CHEQUE	850.100	3.488,11 D	0,00 C
13/03/2020		S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2020
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2020

(*)Apurados de acordo com o somatório dos saldos devedores diários no mês anterior ao débito.

Informações Adicionais

Impresso em 13.03.2020 às 15:27:29

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

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

30/12/2020 Saldo Anterior	R$ 0,00
28/02/2020 Transferência recebida	R$ 3.488,11
05/03/2020 cheque sacado	R$ 3.386,52
13/03/2020 Saldo Final	R$ 0,00

RAZAO

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

Pagamento FGTS	R$ 560,67
Pagamento Folha de Pagamento	R$ 1.314,00
Pagamento Folha de Pagamento	R$ 1.278,46
Pagamento Zamagas- parcial	R$ 334,98
SALDO FINAL	**R$ 0,00**