

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA

CNPJ nº 11.224.153/0002-10

Rua Marechal Deodoro, nº 387 - centro
Olimpia - S.P. - CEP 15400-000

"sobriedade e paz"



Telefone: (17) 3280-6567

e-mail: ansarenascer@gmail.com

Registro sob nº 1.227 no Oficial de Registro de Títulos e Documentos e de Pessoas Jurídicas de Olimpia-SP
Utilidade pública - Municipal - Lei nº 3.580, de 29/11/2011.

Certificado de registro no Conselho Municipal de Assistência Social - processo nº 26/2010.

ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Estância Turística de Olimpia-SP, terça-feira, 12 de fevereiro de 2019

De: ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA

Para: Secretaria de Assistência Social do Município da Estância Turística de Olimpia
Ilmo(a). Sr(a).: Secretária da Assistência Social

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração 02/2017-2

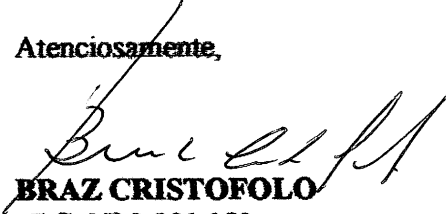
Ref. Parcela: 01/2019

Prezado(a) Sr(a).

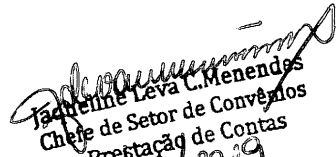
Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olimpia - Secretaria da Assistência Social, no valor de **RS 3.200,00 mensais**, referente despesas realizadas no mês **01/2019** e respectivo recibo.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail ansarenascer@gmail.com ou telefone 3280-6567.

Atenciosamente,


BRAZ CRISTOFOLO
RG. Nº 3.891.153
CPF nº 259.973.788-53
Presidente

*prestação entregue com
18 (dezoito) folhas*


Jaqueline Leva C. Menendes
Chefe de Setor de Convênios
e Prestação de Contas
15/02/2019

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO - Assistência Social**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Nossa Senhora Aparecida
CNPJ: 11.224.153/0002-10
ENDEREÇO E CEP: Rua Marechal Deodoro nº 367, Centro, Olímpia, CEP:15400-000
RESPONSÁVEL PELA OSC: Braz Cristofolo
CPF: 259.973.788-53
OBJETO DA PARCERIA: Execução de serviços de proteção social básica de convivência e fortalecimento de vínculos.
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	02/2017	03/08/2017	03/08/2017 a 31/12/2017	R\$ 17.400,00
Aditamento	02/2017-1	29/12/2017	01/01/2018 a 31/12/2018	R\$ 38.400,00
Aditamento	02/2017-2	28/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	R\$ 38.400,00
Aditamento				
Aditamento				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
02/01/2018	R\$ 3.200,00	23/01/2019	465961510001-55 - 6.879.748	R\$ 3.200,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 3.200,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 3.200,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 960,52
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 4.160,52

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Associação Nossa Senhora Aparecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

BRAZ CRISTOFOLÓ
Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I))	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(J=H+I))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material Médico e Hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros Alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Materiais de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Serviços Terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações Diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e Materiais Permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

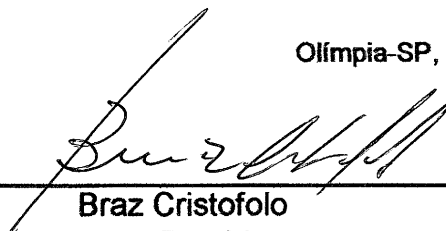
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 4.160,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 3.200,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	Todos os recursos foram aplicados.
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Olimpia-SP,

terça-feira, 12 de fevereiro de 2019



 Braz Cristofolo
 Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
05/02/2019	Guia competência 01/2019	GRF - guia recolhimento de FGTS - cód. 115	Recursos Humanos (5)			R\$ 378,11	
06/02/2019	Salário ref. janeiro/2019	Elen Cristina Nogueira Pereira Bonilha Serviços gerais	Recursos Humanos (5)			R\$ 920,32	
06/02/2019	Parte Salário ref. janeiro/2019	Marcia Montanini - Assistente social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.901,57	

Total			
DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
R\$ -	R\$ -	R\$ 3.200,00	R\$ -


BRAZ CRISTOFOLLO
 Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - inexistência de Chamação Pública nº 02/2017
 GERADA pelo Termo de Colaboração nº 02/2017 - 2
 Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia-SP
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi
 recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas.
 Olímpia-SP, 07/02/19
 Fonte do Recurso: municipal
 Associação N.S. Aparecida
 Luiz Claudio Ferrari
 1º Tesoureiro

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO NOSSA SENHORA APARECIDA				
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.726,43	06-QUINTE TRABALHADOR 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 11.224.153/0002-10	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 378,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 378,11
--	---------------------	-------------------------------

Prefeitura da Estância Turística de Olímpia-SP
 Termo de Colaboração 02/2017-2
 Lei Autorizativa nº 4.405/ de 07/11/2018
 Ol., 07/02/19 Associação N.S. Aparecida
 Luiz Claudio Ferrari
 1º Tesoureiro



Emissão de comprovantes - 3

858300000033 781101791900 207625050819 122415300026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.12
 0165100165 SEGUNDA VIA 0005



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 108.089-X
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85830000003-3 78110179190-0
 20762505081-9 12241530002-6
 Data do pagamento 06/02/2019
 CNPJ/CEI/CPF 11224153/0002-10
 COMPETENCIA 01/2019
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/02/2019
 VALOR DEPOSITO 378,11
 Valor Total 378,11
 =====

DOCUMENTO: 020601
 AUTENTICACAO SISBB: B.DAA.9D6.25B.DB0.BC0

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
RUA MARECHAL DEODORO 387
CNPJ.11.224.153/0002-10

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2019

3 ELEN CRISTINA NOGUEIRA PEREIRA BONILHA
Cargo : SERVICOS GERAIS

CBO: 841115

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	23,00	964,70	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	24,00	32,80	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		335,55	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		111,85	
11	INSS SOBRE SALÁRIO			77,18
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			35,79
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			411,61

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 02/2017
Termo de Colaboração nº 02/2017 - 28,00
Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia-SP
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia-SP. 06/02/19
Fonte do Recurso: municipal
Visto: *[Assinatura]*

Associação N.S. Aparecida
Lutz Claudio Ferrari
1º Tesoureiro

Prefeitura da Estância Turística de Olímpia-SP
Termo de Colaboração 02/2017-2
Lei Autorizativa nº 4.405, de 07/11/2018

Total Vencimentos 1.444,90
Total Descontos 524,58
Total Líquido 920,32

Salário Base 1.300,25
Sal. Contr. INSS 1.412,10
Base Calculo FGTS 1.412,10
FGTS do MES 112,97
Base Calculo IRRF 964,70
Faixa IRRF *****

Associação N.S. Aparecida
Lutz Claudio Ferrari
1º Tesoureiro
Recebi a importância líquida acima discriminada.
06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:24:15
SEGUNDA VIA 0002

[Assinatura]
Assinatura

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

[Assinatura]
Data

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 108.089-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2019
NR. DOCUMENTO 610.165.000.035.697
VALOR TOTAL 920,32
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELEN C N PEREIRA BONILHA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 35.697-2
NR. DOCUMENTO 610.165.000.108.089
=====

NR. AUTENTICACAO E.285.7C7.F96.5F3.884

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
RUA MARECHAL DEODORO 387
CNPJ.11.224.153/0002-10

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2019

Folha 1

MARCIA MONTANHINI
Cargo : ASSISTENTE SOCIAL

CBO: 251605

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	3.314,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		364,58
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		87,66

Prefeitura da Estância Turística de Olímpia-SP
Termo de Colaboração 02/2017-2
Lei Autorizativa nº 4.405 de 07/11/2018
Ol., 09/02/19

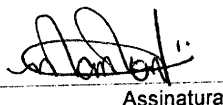
Associação N.S. Aparecida
Luiz Claudio Ferrari
1º Tesoureiro

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 02/2017
Termo de Colaboração nº 02/2017 - 2
Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia-SP
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia-SP, 09/02/19 Associação N.S. Aparecida
Fonte do Recurso: municipal Luiz Claudio Ferrari
1º Tesoureiro

Total Vencimentos 3.314,33 Total Descontos 452,24
Total Líquido 2.862,09

Salario Base 3.314,33 Sal.Contr.INSS 3.314,33 Base Calculo FGTS 3.314,33 FGTS do MES 265,15 Base Calculo IRRF 3.314,33 Faixa IRRF 15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

06/02/19
Data

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:24:15
016500165 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:31:30
496115135 0098
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM POUPANCA
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARCIA M MAGAO
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 31.380-7 VAR:51

DATA 06/02/2019
NR. DOCUMENTO 49.611.513.500.098
VALOR DINHEIRO 960,52
VALOR TOTAL 960,52

NR.AUTENTICACAO 9.386.7D0.BCE.A75.F04

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 108.089-X
DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2019
NR. DOCUMENTO 170.165.510.031.380
VALOR TOTAL 1.901,57
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M MAGAO
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 510.031.380-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.165.000.108.089
NR.AUTENTICACAO 5.5B4.D5F.80B.43E.441

Valor pago com recursos próprios - Caixa

Valor pago o/ subvencão