

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ nº 11.224.153/0001-39

Estrada Municipal Euclides Cristófolo - OLP-458
Fazenda Santa Adélia - Bairro Rural Santa Cruz
CEP: 15400-000 - Olímpia-SP
"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 Olímpia-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 Olímpia-SP, terça-feira, 12 de fevereiro de 2019.

De: ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA

Para: Secretaria da Saúde do Município da Estância Turística de Olímpia
Ilmo(a). Sr(a).: Secretário(a) da Saúde

Assunto: Prestação de contas do Termo de Fomento 02/2018-1

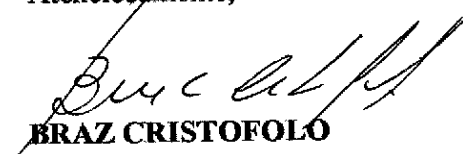
Ref. Parcela: 01/2019

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 Olímpia – Secretaria da Saúde, no valor de **R\$ 6.000,00**, 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 CRISTÓFOLO
RG. Nº 3.891.153
CPF nº 259.973.788-53
Presidente

*Protocolo entregue com,
18 (dezoito) folhas e mais
um recibo*

*Recibi
15/02/19*

Elaine C. do N. Estefanini
Chefe do Setor de
Contratos e Convênio

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\$ 5.199,00	R\$ 5.199,00	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ 801,00	R\$ 801,00	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\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	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\$ 6.944,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 6.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	Todos os recursos foram aplicados.
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaro(am), 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.

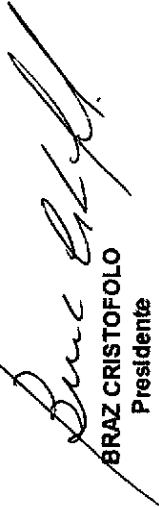
Olimpia-SP, terça-feira, 12 de fevereiro de 2019



 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 S NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS DAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
31/01/2019	RPA - Recibo prest. Serviços nº 221	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (5)			R\$ 801,00	
04/02/2019	Guia ref. 01/2019 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.750,64	
04/02/2019	Guia ref. 01/2019 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)			R\$ 361,44	
06/02/2019	Hollerith ref. Salário Janeiro/2019	João José Forti - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.347,20	
06/02/2019	Hollerith ref. Salário Janeiro/2019	Daniel Antonio Miranda - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.347,20	
06/02/2019	Hollerith ref. parte Salário Janeiro/2019	Evaldo Aparecido Guolo - monitor	Recursos Humanos (5)			R\$ 402,52	
Total				R\$ -	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ -


BRAZ CRISTOFOLLO
 Presidente

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 221

Nome: CARLA MONIQUE GOMES C.P.F.: 36463854808
 Inscr. C.C.M. Nº: Inscr. Órgão de Classe nº: 100866/CRP I.N.S.S.: 16279701434
 Endereço: R SAO JOAO Número: 781 Compl:
 Bairro: CENTRO Cidade: Olímpia UF: SP CEP: 15400-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços	11,00	900,00	
100	INSS Contribuinte Individual			99,00

Termo de Fomento nº02/2018-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Luiz Claudio Ferraz
 1º Tesoureiro

Valor líquido por extenso: OITOCENTOS E UM REAIS	Associação N. S. Aparecida Luiz Claudio Ferraz	Total de Descontos 99,00
	1º Tesoureiro	Total Líquido -> 801,00

Recebi(emos) de: ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA Nº: 0
 Estabelecida na: Fazenda SANTA ADELIA Cidade: OLIMPIA
 Bairro: RURAL SANTA CRUZ Estado: SP CEP: 15400-000
 A importância acima demonstrada é referente a:

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:08:24
 016500165 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

31/01/2019

Carla Monique Gomes
 Assinatura

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2019
 NR. DOCUMENTO 610.165.000.035.805
 VALOR TOTAL 801,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARLA MUNIQUE GOMES
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 35.805-3
 NR. DOCUMENTO 610.165.000.109.069
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.F29.4CE.52F.986.208

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 04/02/2019 HORA: 08:39:44

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 01/2019

ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA O SN
RURAL SANTA CRUZ

5 - IDENTIFICADOR 11.224.153/0001-39

OLIMPIA
(0017) 32811813

Termo de Fomento nº 02/2018-1
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

6 - VALOR DO INSS(+) 1.552,96

2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)
foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/02/19

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 197,68

11 - VALOR ARRECADADO 1.750,64



Emissão de comprovantes - :

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.10
0165100165 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	11224153000139
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2019
VALOR DO INSS	1.552,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	197,68
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.750,64

=====

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 1.F08.608.7D3.CF5.646



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/02/2019 - 08:39:44

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA				02-DDD/TELEFONE (0017) 32811813
03-EPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.393,05	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 11.224.153/0001-39	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 351,44		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 351,44	

Termo de Fomento nº02/2018

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP

Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpiá/SP

85850000037 514401791906 207625050819 12241530018
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Associação N.S. Aparecida Claudio Ferrari



Emissão de comprovantes - 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.26
0165100165 SEGUNDA VIA 0006



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8585000003-7 51440179190-6
20762505081-9 12241530001-8
Data do pagamento 06/02/2019
CNPJ/CEI/CPF 11224153/0001-39
COMPETENCIA 01/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2019
VALOR DEPOSITO 351,44
Valor Total 351,44

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: C.68F.D87.170.C7F.27C

ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
 FAZENDA SANTA ADELIA 0 SN
 CNPJ.11.224.153/0001-39
 5 JOAO JOSE FORTI
 Cargo: MONITOR (A)

OLIMPIA - SP

CBO: 331105

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Janeiro/2019
 Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	1.464,35	117,15
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		
<p>Termo de Fomento nº02/2018-1 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto</p>				
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.464,35	117,15
			Total Líquido	1.347,20

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Feixa IRRF
1.464,35	1.464,35	1.464,35	117,15	1.464,35	*****

Recebi a impedância líquida acima discriminada.

João José Forti
 Assinatura

06/02/19
 Data



Emissão de comprovantes - 3

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:05:42
 016500165 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2019
 NR. DOCUMENTO 170.165.510.036.332
 VALOR TOTAL 1.347,20
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOAO JOSE FORTI
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 510.036.332-7
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.165.000.109.069
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.0A6.F84.3B8.8B3.76B

ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA O SN
CNPJ.11.224.153/0001-39

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Janeiro/2019

Fo. a 1

0) EVALDO APARECIDO GUOLO
Cargo: MONITOR (A)

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	1.464,35	117,15
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		
<p>Termo de Fomento nº02/2018 - 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP <i>[Assinatura]</i> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto</p>				
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.464,35	117,15
			Total Liquido	1.347,20
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF *****
			1.464,35	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	
1.464,35	1.464,35	1.464,35	117,15	

Recebi a importância líquida acima discriminada.

EVALDO Ap guolo
Assinatura

06 de 11/19
Data

Comp 018 Banco 001 Agência 0165 DV 1 C1 9 Conta 109.089-0 C2 8 Série 800 Cheque Nº 890014 C3 2 R\$ **402,52**

Pague por este cheque a quantia de Quatroscentos e dois reais e cinquenta e dois centavos ou a sua ordem

a Eváldo Aparecido Guolo Olímpia de Fevereiro de 2019

BANCO DO BRASIL

OLIMPIA SP
00 000 000/0165 19
VAREJO I
PCA MATRIZ 241 OLIMPIA
CONFECCAO 01/2019

ASSOCIACAO NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ 11 224 153/0001-39
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2014

*Valor pago com subvenção
Ch. 890014 = R\$ 402,52*

*Valor pago com recurso
próprio - Caixa nº 944/68*