



**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"



CASA DE APOIO RENASCEER

Telefone: (17) 3280-6567

e-mail: [ansarenascer@gmail.com](mailto: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, 12 de abril de 2019.

De: ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA

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

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

Ref. Parcela: **03/2019**

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 Assistência Social, no valor de **R\$ 3.200,00 mensais**, das despesas realizadas referente repasse do mês **03/2019** e respectivo recibo.

**Informamos que em atendimento à legislação em vigor, os demonstrativos referentes ao presente Termo de colaboração e outros termos de ajustes, se encontram disponibilizadas na página de TRANSPARÊNCIA em nosso site [www.comunidade.renascer.org.br](http://www.comunidade.renascer.org.br).**

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail [ansarenascer@gmail.com](mailto: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 16 folhas*

Jaqueline Leva C. Menendes  
Chefe de Setor de Convênios  
e Prestação de Contas  
22/04/19



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\$ 9.600,00	R\$ 9.600,00	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\$ -
<b>Total</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.600,00	R\$ 9.600,00	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.

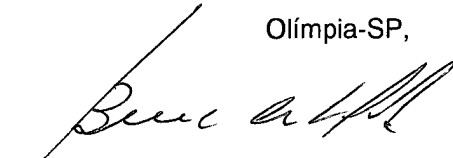
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 10.860,28
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 9.600,00
(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,

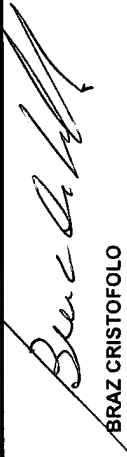
quinta-feira, 11 de abril de 2019

  
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\$(I))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
		<b>JANEIRO</b>					
06/02/2019	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 Montanhini - Assistente social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.901,57	
		<b>FEVEREIRO</b>					
28/02/2019	Guia competência 02/2019	GRF - guia recolhimento de FGTS - cód.115	Recursos Humanos (5)			R\$ 369,16	
06/03/2019	Salário ref. fevereiro/2019	Elen Cristina Nogueira Pereira Bonilha Serviços gerais	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.229,03	
06/03/2019	Parte Salário ref. fevereiro/2019	Marcia Montanhini - Assistente social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.601,81	
		<b>MARÇO</b>					
29/03/2019	Guia competência 03/2019	GRF - guia recolhimento de FGTS - cód.115	Recursos Humanos (5)			R\$ 369,16	
04/04/2019	Salário ref. março/2019	Elen Cristina Nogueira Pereira Bonilha Serviços gerais	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.229,03	
04/04/2019	Parte Salário ref. março/2019	Marcia Montanhini - Assistente social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.601,81	

				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))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
<b>Total</b>				R\$ -	R\$ -	R\$ 9.600,00	R\$ -

  
**BRAZ CRISTOFOLLO**  
 Presidente



FUNDO DE RESERVA DE TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/03/2019 - 10:11:15

**SUBVENÇÃO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA-SP**

LEI AUTORIZATIVA Nº 4.405 DE 07/11/2018  
Olimpia-SP. 29/03/19

01-PAÍS SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA		02-DDD/TELEFONE (0017) 32811813	
03-EMPRESA 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.614,58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓDIGO RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 11.224.153/0002-10	11-COMPETÊNCIA 03/2019
12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019		14-ENCARGOS 0,00	
13-TOTAL A RECOLHER 369,16		15-ENCARGOS 0,00	

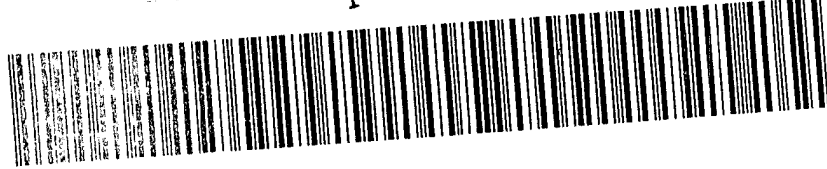
**Inexigibilidade de Chamamento Público nº 02/2017**  
**Termo de Colaboração nº 02/2017**  
 Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia-SP  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.  
 Olímpia-SP. 29/03/19  
 Fonte do Recurso: municipal  
 Visto: \_\_\_\_\_  
 Associação N.S. Aparecida  
 Luiz Claudio Ferrari  
 1º Tesoureiro

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05.04.2019



Emissão de comprovantes - :

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.10  
 0165100165 SEGUNDA VIA 0008



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8589000003-4 69160179190-0  
 40762705081-9 12241530002-6  
 04/04/2019  
 11224153/0002-10

Data do pagamento 03/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 115  
 COMPETENCIA 07/04/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 369,16  
 VENCIMENTO 369,16  
 VALOR DEPOSITO 369,16  
 Valor Total

DOCUMENTO: 040401  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.7FB.6CF.C8C.5E7.718

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

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
 MENSAL  
 Março/2019

3 ELÉN CRISTINA NOGUEIRA PEREIRA BONILHA  
 Cargo: SERVICOS GERAIS

CBO: 841115

Folha 1

Código	Descrição	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	1.300,25	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	32,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		104,02
<b>Total Vencimentos</b>		<b>1.333,05</b>	<b>Total Descontos 104,02</b>
<b>Total Liquido</b>		<b>1.229,03</b>	

**SUBVENÇÃO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA-SP**  
**LEI AUTORIZATIVA Nº 4.405 DE 07/11/2018**  
 Olímpia-SP.

Inexigibilidade de Chamamento Público nº02/2017  
 Termo de Colaboração nº02/2017

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, 04/04/19

Fonte do Recurso: municipal

Visto: \_\_\_\_\_

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

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salário Base  
1.300,25

Sal. Contr. INSS  
1.300,25

Base Calculo FGTS  
1.300,25

FGTS do MES  
104,02

Base Calculo IRRF  
1.300,25

Faixa IRRF  
\*\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Elen Cristina Bonilha*  
 Assinatura

04/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:03:47  
 016500165 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

04,04,19  
 Data

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA  
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 108.089-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.165.000.035.697  
 VALOR TOTAL 1.229,03  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ELEN C N PEREIRA BONILHA  
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 35.697-2  
 NR. DOCUMENTO 550.165.000.108.089  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO D.EAF.1AB.2C3.2B9.03B

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2019

4 MARCIA MONTANHINI  
Cargo : ASSISTENTE SOCIAL

CBO: 251605

Folha 1

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
<b>SUBVENÇÃO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA-SP</b> <b>LEI AUTORIZATIVA Nº 4.405 DE 07/11/2018</b> <b>Olimpia-SP. 29/03/19</b>			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			3.314,33	452,24
<b>Associação N.S. Aparecida</b> <b>Luiz Claudio Ferrari</b> <b>1º Tesoureiro</b>			<b>Total Líquido</b>	<b>2.862,09</b>
			3.314,33	15,00
<b>Inexigibilidade de Chamamento Público nº02/2017</b> <b>Termo de Colaboração nº02/2017</b> <b>Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olimpia-SP</b> <b>Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi</b> <b>recebido/prestado e está em conformidade com as</b> <b>especificações nele descritas.</b> <b>Olimpia-SP. 29/03/19</b> <b>Fonte do Recurso: municipal</b> <b>Visto:</b>			<b>Salario Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>
			3.314,33	3.314,33
			<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>
			3.314,33	265,15
			<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			3.314,33	15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*[Assinatura]*

Assinatura

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:37  
496115135 0131  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM POUPANCA  
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARCIA M MAGAO  
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 31.380-7 VAR:51  
DATA 08/04/2019  
NR. DOCUMENTO 49.611.513.500.131  
VALOR DINHEIRO 1.260,28  
VALOR TOTAL 1.260,28

NOME DO DEPOSITANTE ASSOC NOSSA SENHORA APARECIDA  
NR. AUTENTICACAO 0.909.699.600.A39.A3F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*RF. Recebido no poupança caixa.*

04/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:04:58  
016500165 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA  
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 108.089-X  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2019  
NR. DOCUMENTO 170.165.510.031.380  
VALOR TOTAL 1.601,81  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIA MONTANHINI  
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 510.031.380-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.165.000.108.089  
NR. AUTENTICACAO 9.472.480.D28.719.7A8

04/04/19

*pg. 4 Subvenção*