

Cópia

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"




RESTAURANDO VIDAS

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, 12 de abril 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: **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 Saúde, no valor de **R\$ 6.000,00**, 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 disponibilizados na página de TRANSPARÊNCIA em nosso site www.comunidade-renascer.org.br.

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
22 folhas*

Recibo

 22/04/19
 Elaine C. do N. Estefanini
 Chefe do Setor de
 Contratos e Convênio

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

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO - Saúde**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Nossa Senhora Aparecida
CNPJ: 11.224.153/0001-39
ENDEREÇO E CEP: Fazenda Santa Adélia, s/nº - Bairro Rural Santa Cruz, Olímpia, CEP:15400-000
RESPONSÁVEL PELA OSC: Braz Cristofolo
CPF: 259.973.788-53
Objeto da parceria: Prestação de atendimento em regime de residência, visando a recuperação de pessoas com dependências de álcool e/ou outras drogas.
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento	02/2018	18/04/2018	18/04/2018 a 31/12/2018	R\$ 54.000,00
Aditamento	02/2018-1	20/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	R\$ 72.000,00
Aditamento				
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\$
02/01/2019	R\$ 6.000,00	25/01/2019	465961510001-55 - 201.901.240.004.728	R\$ 6.000,00
01/02/2019	R\$ 6.000,00	07/02/2019	465961510001-55 - 201.902.060.003.297	R\$ 6.000,00
01/03/2019	R\$ 6.000,00	06/03/2019	465961510001-55 - 201.903.010.032.950	R\$ 6.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 18.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 18.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 700,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 18.700,00

(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 abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2019 vem indicar, na forma bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Associação Nossa Senhora Aparecida
2019

vem indicar, na forma bem como as


BRAZ CRISTOFOLLO
 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\$ 15.567,20	R\$ 15.567,20	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.403,00	R\$ 2.403,00	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\$ 17.970,20	R\$ 17.970,20	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\$ 18.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 17.970,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 29,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 29,80

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.

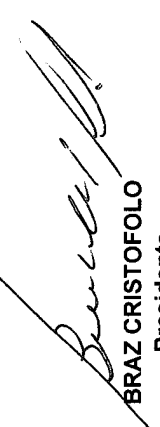
Olímpia-SP,

12 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 EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)
		JANEIRO							
31/01/2019	RPA - Recibo prest. Serviços nº 221	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)				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\$ 351,44		
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		
		FEVEREIRO							
28/02/2019	RPA - Recibo prest. Serviços nº 221	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)				R\$ 801,00		
28/02/2019	Guia ref. 02/2019 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)				R\$ 1.750,64		
28/02/2019	Guia ref. 02/2019 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)				R\$ 351,44		
06/03/2019	Hollerith ref. Salário fevereiro/2019	João José Forti - monitor	Recursos Humanos (5)				R\$ 1.347,20		
07/03/2019	Hollerith ref. Salário fevereiro/2019	Daniel Antonio Miranda - monitor	Recursos Humanos (5)				R\$ 1.347,20		
07/03/2019	Hollerith ref. parte Salário fev/2019	Evaldo Aparecido Guolo - monitor	Recursos Humanos (5)				R\$ 402,52		
		MARÇO							
29/03/2019	Guia ref. 03/2019 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)				R\$ 1.436,78		
29/03/2019	Guia ref. 03/2019 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)				R\$ 276,49		
31/03/2019	RPA - Recibo prest. Serviços nº 223	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)				R\$ 801,00		
04/04/2019	Hollerith ref. Salário março/2019	João José Forti - monitor	Recursos Humanos (5)				R\$ 1.347,20		
05/04/2019	Hollerith ref. Salário março/2019	Daniel Antonio Miranda - monitor	Recursos Humanos (5)				R\$ 1.347,20		
12/04/2019	Pg. Parte rescisão contrato trabalho	Evaldo Aparecido Guolo - monitor	Recursos Humanos (5)				R\$ 761,53		
		Total					R\$ 17.970,20		R\$ -


BRAZ CRISTOFOLLO
 Presidente

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 29/03/2019 HORA: 10:11:15

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2019

ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA O SN
RURAL SANTA CRUZ
OLIMPIA
(0017) 32811813

Termo de Fomento nº 02/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP

Atesto que o material/serviço indicado neste documento

foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 29/03/19

IDENTIFICADOR 11.224.153/0001-39

VALOR DO INSS(+) 1.281,26

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

18.04.2019

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

7 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 155,52

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/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.436,78

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Emissão de comprovantes -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.54
0165100165 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

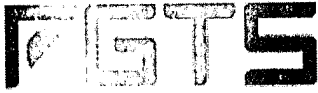
CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2019
IDENTIFICADOR	11224153000139
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2019
VALOR DO INSS	1.281,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	155,52
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.436,78

=====

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 0.87F.636.F98.C46.228



FUNDO DE RESERVA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA				02-DDD/TELEFONE (0017) 32811813	
03-FUNDO 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.456,18	06-OTDE 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 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL

14-ENCARGOS

15-TOTAL A RECOLHER

Termo de Fomento nº02/2018

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 29/03/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Associação N.S. Aparecida
Luiz Claudio Ferrari
Treasoureiro

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA

05.04.2019

858500000029 764901791904 407627050819 122415300018



Emissão de comprovantes - 3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.31
0165100165 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA

AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000002-9 76490179190-4
40762705081-9 12241530001-8

Data do pagamento 04/04/2019
CNPJ/CEI/CPF 11224153/0001-39
COMPETENCIA 03/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2019
VALOR DEPOSITO 276,49
Valor Total 276,49

DOCUMENTO: 040401

AUTENTICACAO SISBB: B.916.9E9.0B2.3B2.C62

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			Nº:	223
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		900,00	
100	INSS Contribuinte Individual	11,00		99,00

Termo de Fomento nº 02/2018

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 31/03/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Valor líquido por extenso: OITOCENTOS E UM REAIS	Associação N. S. Aparecida Luiz Claudio Ferrari 1º Tesoureiro	Total de Proventos 900,00	Total de Descontos 99,00
Recebi(emos) de: ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA		CNPJ/CEI: 11.224.153/0001-39	
Estabelecida na: Fazenda SANTA ADELIA		Compl: SN	
Bairro: RURAL SANTA CRUZ		Estado: SP CEP: 15400-000	
A importância acima demonstrada é referente a:			

31/03/2019

Carla Monique Gomes
Assinatura



Emissão de comprovantes - 3

04/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:24:35
016500165 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.165.000.035.805
VALOR TOTAL 801,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA MUNIQUE GOMES
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 35.805-3
NR. DOCUMENTO 550.165.000.109.069
=====

NR. AUTENTICACAO A.C41.A97.535.2D7.25D

ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA 0 SN
CNPJ.11.224.153/0001-39

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2019

5 JOAO JOSE FORTI

Folha 1

Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	31,00	1.464,35			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		117,15		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.464,35	117,15		
			Total Liquido	1.347,20		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.464,35		1.464,35	1.464,35	117,15	1.464,35	*****

Termo de Fomento nº02/2018
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 04/04/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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

Total Vencimentos
1.464,35

Total Descontos
117,15

Total Liquido

1.347,20

Salario Base
1.464,35

Sal.Contr.INSS
1.464,35

Base Calculo FGTS
1.464,35

FGTS do MES
117,15

Base Calculo IRRF
1.464,35

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

João José Forti
Assinatura

04/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:27:30
016500165 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

04.04.19
Data

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2019
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
VAR.ACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.165.000.109.069
=====

NR.AUTENTICACAO B.348.ED9.237.F17.630

ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA
FAZENDA SANTA ADELIA 0 SN
CNPJ.11.224.153/0001-39

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Março/2019

8 DANIEL ANTÔNIO MIRANDA
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

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 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 <u>05/04/19</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto</p>			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.464,35	117,15
			Total Liquido	1.347,20

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.464,35	1.464,35	1.464,35	117,15	1.464,35	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daniel Antonio Miranda
Assinatura

05 04 19
Data

Comp 018 Banco 001 Agência 0165 DV 1 C1 9 Conta 109.069-0 C2 8 Série 800 Cheque N° 850017 C3 7 R\$ 1347,20#

Pague por este cheque a quantia de Um mil, trezentos e quarenta e sete reais e centavos acima

Daniel Antonio Miranda ou a sua ordem

Olímpia 05 de abril de 2019

Beneilton

ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ 11.224.153/0001-39
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2014

BANCO DO BRASIL

OLIMPIA SP
00 000.000/0165.19
VAREJO I
PCA MATRIZ 241-OLIMPIA
CONFECCAO: 01/2019

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 11.224.153/0001-39		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Fazenda SANTA ADELIA 0 SN				04 Bairro RURAL SANTA CRUZ	
05 Município OLIMPIA		06 UF SP	07 CEP 15400-000	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12388941034		11 Nome EVALDO APARECIDO GUOLO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R DO CARVALHO 220				13 Bairro JARDIM LUIZ ZUCCA	
14 Município Olimpia		15 UF SP	16 CEP 15400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 094378 / 00118 / SP	18 CPF 102.746.928-05
19 Data de Nascimento 11/03/1974		20 Nome da Mãe ANTONIA MARIA GUOLO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.464,35		24 Data de Admissão 01/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2019	26 Data de Afastamento 06/03/2019	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 460000049510087		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDICATO INTERM DOS EMPREG EM INSTITUICOES BENEF			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	283,42	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	244,06	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	732,18	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	244,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
TERMO DE FOMENTO Nº 02/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA-SP					
Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia, 03/12/2018					
Fonte de recurso – MUNICIPAL – Visto					
 Luiz Augusto Ferrari 1.º tesoureiro					
TOTAL BRUTO					1.503,72
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	22,67	112.2 Previdência Social - 13º Salário	19,52	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES			42,19
VALOR LÍQUIDO					1.461,53

10/04/2019

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

10/04/2019

EFETIVAÇÃO DE TED

14:35:02

Número do agendamento: 14884041
 Data do agendamento: 10/04/2019
 Data do lançamento: 10/04/2019
 Finalidade: 47-PAGAMENTO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
 Valor: 700,00
 Débito
 Cooperativa: 3188
 Conta: 34.730-2
 Nome: ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA
 CPF/CNPJ: 11.224.153/0001-39
 Crédito
 Nº Instituição/Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Nº ISPB: 00360305
 Agência: 00324-OLIMPIA
 Conta: 1.300.075.669-9
 Tipo da conta: PP-CONTA POUAPANÇA
 Nome: Evaldo Ap Guolo
 CPF/CNPJ: 102.746.928-05
 Autenticação: 3E10703D-0BB3-43B7-AE1D-A410220CF1A9
 OUVIDORIA SICOOB CREDICITRUS: 08007706883

→ pg. recurso
Poupança



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.52
 0165100165 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA

AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0

FINALIDADE: 47 RESCISAO CONTRATO DE TRABALHO

REMETENTE : ASSOCIACAO NOSSA SENHORA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0324-7 - OLIMPIA

CONTA: 300.075.669-9

FAVORECIDO: EVALDO APARECIDO GUOLO

CPF/CNPJ: 102.746.928-05

VALOR: R\$ 761,53

DEBITO EM: 12/04/2019

DOCUMENTO: 041201

AUTENTICACAO SISBB: 3.904.CC6.69F.5CD.340

→ pg. subvencão