



Telefone: (17) 3280-6567      [www.comunidade-renascer.org.br](http://www.comunidade-renascer.org.br)      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. – **Estadual:** Lei nº 16.971, de 28/03/2019.  
Certificado de registro no Conselho Municipal de Assistência Social – processo nº 26/2010.

Estância Turística de Olímpia-SP, 14 de agosto 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: **07/2019**

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 07/2019** 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](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,

  
**NELCIBES DOMINGOS ANGELO**

RG. nº 13.219.956

CPF nº 018.740.848-31

Vice Presidente

  
23/09/2019

**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           |
| 02/04/2019  | R\$ 6.000,00          | 02/04/2019      | 465961510001-55 - 201.904.010.099.745 | R\$ 6.000,00           |
| 03/05/2019  | R\$ 6.000,00          | 03/05/2019      | 465961510001-55 - 201.905.020.029.669 | R\$ 6.000,00           |
| 04/06/2019  | R\$ 6.000,00          | 04/06/2019      | 465961510001-55 - 201.906.030.052.709 | R\$ 6.000,00           |
| 01/07/2019  | R\$ 6.000,00          | 03/07/2019      | 465961510001-55 - 201.907.020.011.162 | R\$ 6.000,00           |
|   |                       |                 |                                       |                        |
|   |                       |                 |                                       |                        |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                       |                 |                                       | R\$ -                  |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                       |                 |                                       | R\$ 42.000,00          |
| (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\$ 42.000,00          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                       |                 |                                       |                        |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                       |                 |                                       | R\$ 42.000,00          |

(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.

| 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 SEQUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                               | R\$ -   | R\$ -  | R\$ 33.762,34   | R\$ 33.762,34                                       | R\$ -  |
| Recursos Humanos (6)                               | R\$ -   | R\$ -  | R\$ 5.607,00  | R\$ 5.607,00  | 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\$ 430,00  | R\$ 430,00  | R\$ -  |
| Locação de Imóveis                                 | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |
| Locações Diversas                                  | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |
| Utilidades Públicas (7)                            | R\$ -   | R\$ -  | R\$ 2.200,66  | R\$ 2.200,66  | 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\$ 42.000,00   | R\$ 42.000,00                                       | 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 SEQUINTE, 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\$ 42.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 42.000,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ -         |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            |               |
| (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, quarta-feira, 14 de agosto de 2019

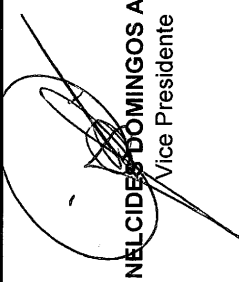
  
NELCIDES DOMINGOS ANGELO  
Vice Presidente

## 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 EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$(I)) |
|-------------------|---|--|--|---|---|---|
|                   |   | <b>JANEIRO</b>                           |  |   |   |   |
| 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 (parte) | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 402,52                                    |   |   |
|                   |   | <b>FEVEREIRO</b>                         |  |   |   |   |
| 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 (parte) | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 402,52                                    |   |   |
|                   |   | <b>MARÇO</b>                             |  |   |   |   |
| 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 (parte) | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 761,53                                    |   |   |
|                   |   | <b>ABRIL</b>                             |  |   |   |   |
| 30/04/2019        | RPA - Recibo prest. Serviços nº 224       | Carla Monique Gomes - Psicóloga          | Recursos Humanos (6)                   | R\$ 801,00                                    |   |   |
| 03/05/2019        | Guia ref. 04/2019 - cód. 2100             | GPS-Guia da Previdência Social           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.377,80                                  |   |   |
| 03/05/2019        | Guia ref. 04/2019 cod 115                 | Guia de Recolhimento de FGTS             | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 262,40                                    |   |   |
| 07/05/2019        | Hollerith ref. Salário abril/2019         | João José Forti - monitor                | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.508,80                                  |   |   |
| 07/05/2019        | Hollerith ref. Salário abril/2019         | Daniel Antonio Miranda - monitor         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.508,80                                  |   |   |
| 13/05/2019        | Guia ref. 30/04/2019 - cód. 0561          | DARF - Doc. Arrecadação Federal          | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 140,76                                    |   |   |
| 13/05/2019        | Pg. NFs-e 3139                            | Escritório Técnico Contábil Olimpia      | Outros Serviços Terceiros              | R\$ 430,00                                    |   |   |
|                   |   | <b>MAIO</b>                              |  |   |   |   |
| 21/05/2019        | Pg. NF nº 075250512                       | CPFL - Energia elétrica ref. Maio/2019   | Utilidades Públicas (7)                | R\$ 1.089,12                                  |   |   |
| 28/05/2019        | Guia ref. 05/2019 - cód. 2100             | GPS-Guia da Previdência Social           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.309,53                                  |   |   |
| 28/05/2019        | Guia ref. 05/2019 cod 115                 | Guia de Recolhimento de FGTS             | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 246,10                                    |   |   |
| 31/05/2019        | RPA - Recibo prest. Serviços nº 225       | Carla Monique Gomes - Psicóloga          | Recursos Humanos (6)                   | R\$ 801,00                                    |   |   |
| 04/06/2019        | Hollerith ref. Salário maio/2019          | João José Forti - monitor                | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.429,08                                  |   |   |
| 04/06/2019        | Hollerith ref. PARTE Salário maio/2019    | Daniel Antonio Miranda - monitor (parte) | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.125,41                                  |   |   |
|                   |   | <b>JUNHO</b>                             |  |   |   |   |
| 29/06/2019        | RPA - Recibo prest. Serviços nº 225       | Carla Monique Gomes - Psicóloga          | Recursos Humanos (6)                   | R\$ 801,00                                    |   |   |
| 02/07/2019        | Guia ref. 06/2019 - cód. 2100             | GPS-Guia da Previdência Social           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.366,74                                  |   |   |
| 02/07/2019        | Guia ref. 06/2019 cod 115                 | Guia de Recolhimento de FGTS             | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 246,10                                    |   |   |

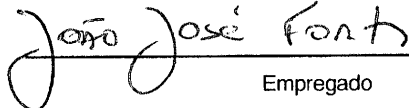
|              |  |  |                         |     |          |
|--------------|--|--|-------------------------|-----|----------|
| 05/07/2019   | Hollerith ref. Salário junho/2019                  | João José Forti - monitor                | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 1.429,08 |
| 08/07/2019   | <b>PARTE</b> Salário junho/2019 - Hollerith        | Daniel Antonio Miranda - monitor (parte) | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 1.045,54 |
| 10/07/2019   | <b>PARTE</b> NF nº 080048075-consumidor 4000592884 | CPFL - Energia elétrica ref. junho/2019  | Utilidades Públicas (7) | R\$ | 1.111,54 |
| <b>JULHO</b> |  |  |                         |     |          |
| 05/07/2019   | Recibo de férias e salário julho                   | João José Forti - monitor                | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 1.890,69 |
| 29/07/2019   | Guia ref. 07/2019 - cód. 2100                      | GPS-Guia da Previdência Social           | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 1.438,04 |
| 29/07/2019   | Guia ref. 07/2019 cod 115                          | Guia de Recolhimento de FGTS             | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 272,30   |
| 31/07/2019   | RPA - Recibo prest. Serviços nº 227                | Carla Monique Gomes - Psicóloga          | Recursos Humanos (6)    | R\$ | 801,00   |
| 07/08/2019   | Hollerith ref. Saldo Salário julho/2019            | João José Forti - monitor                | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 475,90   |
| 07/08/2019   | <b>PARTE</b> Salário julho/2019 - Hollerith        | Daniel Antonio Miranda - monitor (parte) | Recursos Humanos (5)    | R\$ | 1.122,07 |

|              |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>Total</b> |  |  |  | <b>DESPESAS<br/>CONTABILIZADAS EM<br/>EXERCÍCIOS<br/>ANTERIORES E<br/>PAGAS NESTE<br/>EXERCÍCIO (R\$)(H)</b> | <b>DESPESAS<br/>CONTABILIZADAS EM<br/>EXERCÍCIOS<br/>ANTERIORES E<br/>PAGAS NESTE<br/>EXERCÍCIO (R\$)(I)</b> | <b>DESPESAS<br/>CONTABILIZADAS NESTE<br/>EXERCÍCIO E<br/>PAGAS EM<br/>EXERCÍCIOS<br/>SEGUINTE(S)</b> |
|              |  |  |  | <b>R\$ -</b>   | <b>R\$ -</b>   | <b>R\$ -</b>   |
|              |  |  |  | <b>R\$ 42.000,00</b>   | <b>R\$ 42.000,00</b>   | <b>R\$ -</b>   |

  
**NELCIDES DOMINGOS ANGELO**  
 Vice Presidente

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1 / 1

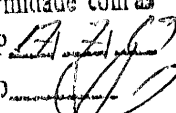
|   |   |  |                                      |
|---|---|--|--------------------------------------|
| Nome do Empregado: 5 - JOAO JOSE FORTI  |   |  |                                      |
| CTPS Nº/Série: 00014816/00610/SP  |   | Depto.:  |                                      |
| Período aquisitivo: 01/05/2018 a 30/04/2019   |   |  |                                      |
| Período de gozo: 10/07/2019 a 29/07/2019  |   | Período de Abono Pecuniário: 30/07/2019 a 08/08/2019 |                                      |
| <b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>   |   |  |                                      |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo   | Salário Contratual  | Salário Variável                                     | Remuneração base para fins de férias |
| 0   | 1.522,90  | 0,00   | 1.522,90                             |
| <b>DEMONSTRATIVO</b>  |   |  |                                      |
| <b>Proventos</b>  |   | <b>Descontos</b>                                     |                                      |
| <b>Julho / 2019</b>   |   |  |                                      |
| 43 - Férias   | 20  | 982,52   | 45 - INSS Sobre Férias               |
| 47 - Abono Pecuniário   | 2   | 98,25  | 104,80                               |
| 50 - 1/3 de Férias  |   | 327,51   |                                      |
| 52 - 1/3 Abono Pecuniário   |   | 32,75  |                                      |
| 1043 - PREMIO   |   | 30,45  |                                      |
| <b>Total Proventos (A)</b>  |   | <b>R\$ 1.471,48</b>                                  | <b>Total Descontos (B)</b>           |
|   |   |  | <b>R\$ 104,80</b>                    |
| Líquido a Receber (A-B)   | Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) |  |                                      |
| R\$ 1.366,68  |   |  |                                      |
| <b>Agosto / 2019</b>  |   |  |                                      |
| 47 - Abono Pecuniário   | 8   | 393,01   |                                      |
| 52 - 1/3 Abono Pecuniário   |   | 131,00   |                                      |
| <b>Total Proventos (A)</b>  |   | <b>R\$ 524,01</b>                                    | <b>Total Descontos (B)</b>           |
|   |   |  | <b>R\$ 0,00</b>                      |
| Líquido a Receber (A-B)   | Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E UM CENTAVO)                       |  |                                      |
| R\$ 524,01  |   |  |                                      |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.890,69</b>  |   |  |                                      |
| Recebi de ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA (CNPJ: 11.224.153/0001-39) a importância líquida de R\$ 1.890,69 (UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |   |  |                                      |
| OLIMPIA, 05 de Julho de 2019  | <br>Empregado |  |                                      |

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

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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



Emissão de comprovantes - :

17/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:56:41  
 016500165 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA  
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2019  
 NR. DOCUMENTO 170.165.510.036.332  
 VALOR TOTAL 1.890,69  
 \*\*\*\*\* 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 6.CA8.29B.A62.R51.EC0

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador p

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 29/07/2019 HORA: 17:08:06

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2019

ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA  
FAZENDA SANTA ADELIA  
RURAL SANTA CRUZ  
OLIMPIA

**Termo de Fomento nº 02/2018**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP**

5 - IDENTIFICADOR 11.224.153/0001-39

(0017) 32811813

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/7/19

VALOR DO INSS(+) 1.284,88

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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

OUTRAS ENTIDADES 153,16

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.438,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Emissão de comprovantes - 3**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.17  
0165100165 SEGUNDA VIA 0011  
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            | 07/2019        |
| IDENTIFICADOR          | 11224153000139 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 07/08/2019     |
| VALOR DO INSS          | 1.284,88       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 153,16         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 1.438,04       |

=====

DOCUMENTO: 080701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A62.452.D18.B3B.A54



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/07/2019 - 17:08:06

GFIP - SEFIP 8.40

|  |                                |  |                            |                                    |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0017) 32811813 |
| 03-FPAS<br>566   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>3.403,76                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>2 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                             | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>11.224.153/0001-39 | 11-COMPETÊNCIA<br>07/2019  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/08/2019  |

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  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

|                                      |                     |                               |
|--------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPOSITO CONTRIB SOCIAL<br>272,30 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>272,30 |
|--------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019\*\*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.17  
0165100165 SEGUNDA VIA 0009

85850000029 723001791900 807631050815 12241530001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA  
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8585000002-9 72300179190-0  
 80763105081-5 12241530001-8  
 Data do pagamento 07/08/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 11224153/0001-39  
 COMPETENCIA 07/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/08/2019  
 VALOR DEPOSITO 272,30  
 Valor Total 272,30  
 -----  
 DOCUMENTO: 080702  
 AUTENTICACAO SISBB: B.E39.3FD.CFE.066.2EA



**RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**Nº: 227**

|                           |                                       |                       |                |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------------|
| 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 |            |           | 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 347/19  
 Fonte de Recurso - MUNICIPAL - Visto

*[Assinatura]*  
**Associação N.S. Aparecida**  
**Luiz Claudio Ferrari**  
 1º Tesoureiro

|  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| Valor líquido por extenso: OITOCENTOS E UM REAIS | Total de Proventos<br>900,00 | Total de Descontos<br>99,00 |
| Total Líquido ->                                 |                              | 801,00                      |

Recebi(emos) de: ASSOCIAÇÃO N SENHORA APARECIDA  
 Estabelecida na: Fazenda SANTA ADELIA  
 Bairro: RURAL SANTA CRUZ  
 Cidade: OLIMPIA Nº: 0

CNPJ/CEI: 11.224.153/0001-39  
 Compl: SN  
 Estado: SP CEP: 15400-000

A importância acima demonstrada é referente a:

31/07/2019

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:25:31  
 016500165 SEGUNDA VIA 0010  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

*[Assinatura]*  
 Assinatura

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA  
 AGENCIA: 0165-1 CONTA: 109.069-0  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019  
 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 8.986.E02.FEA.044.0C8

*[Assinatura]*

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Julho/2019

5 JOAO JOSE FORTI

Folha 1

Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

| Código  | Descrição            | Referência        | Vencimentos       | Descontos         |            |
|---|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|
| 1   | SALÁRIO              | 11,00             | 540,38            |                   |            |
| 47  | ABONO PECUNIÁRIO     | 2,00              | 98,25             |                   |            |
| 52  | 1/3 ABONO PECUNIÁRIO |                   | 32,75             |                   |            |
| 270   | FÉRIAS NO MÊS        | 20,00             | 982,52            |                   |            |
| 271   | 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS |                   | 327,51            |                   |            |
| 1043  | PREMIO               |                   | 30,45             |                   |            |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO   | 9,00              |                   | 64,48             |            |
| 45  | INSS SOBRE FÉRIAS    |                   |                   | 104,80            |            |
| 53  | LIQUIDO DE FÉRIAS    |                   |                   | 1.366,68          |            |
| 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           |                      |                   |                   |                   |            |
| Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto                |                      |                   |                   |                   |            |
| Associação N.S. Aparecida                           |                      |                   | Total Vencimentos | Total Descontos   |            |
| Luiz Claudio Ferrari                                |                      |                   | 2.011,86          | 1.535,96          |            |
| 1º Tesoureiro                                       |                      |                   | Total Liquido     | 475,90            |            |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS       | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.522,90  | 1.880,86             | 1.880,86          | 150,47            | 570,83            | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*João José Forti*  
Assinatura

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:25:31  
016500165 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

*07/08/19*  
Data

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019  
NR. DOCUMENTO 170.165.510.036.332  
VALOR TOTAL 475,90  
\*\*\*\*\* 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 7.DE6.23A.691.6BC.D28

*(Handwritten mark)*

8 DANIEL ANTONIO MIRANDA  
 Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

| Código   | Descrição                     | Referência    | Vencimentos       | Descontos       |
|--|-------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 1<br>11  | SALÁRIO<br>INSS SOBRE SALÁRIO | 31,00<br>8,00 | 1.522,90          | 121,83          |
| Termo de Fomento nº02/2018<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP<br>Atesto que o material/serviço indicado neste docto.<br>foi recebido/prestado e está em conformidade com as<br>especificações nele descritas. Olímpia/SP 07/08/19<br>Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto |                               |               | Total Vencimentos | Total Descontos |
|  |                               |               | 1.522,90          | 121,83          |
|  |                               |               | Total Liquido     | 1.401,07        |

| Salario Base | Sal. Contr. INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| 1.522,90     | 1.522,90         | 1.522,90          | 121,83      | 1.522,90          | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Daniel Antonio Miranda*  
 Assinatura

07/08/19  
 Data

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque Nº C3

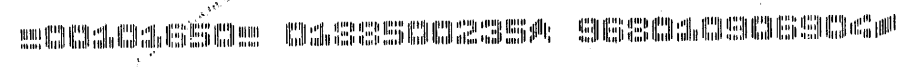
016 001 0165 1 9 109.069-0 8 800 830023 1 R\$ 1.401,07

Pague por este cheque a quantia de Um mil, quatrocentos e doze reais e sete  
centos e setenta e sete e centavos acima  
 a Daniel Antonio Miranda ou a sua ordem  
 de Olímpia 7 de agosto de 2019

**BANCO DO BRASIL**

OLIMPIA SP  
 00.000.000/0165.19  
 VAREJO I  
 PCA MATRIZ 241-OLIMPIA  
 CONFECADO: 01/2019

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



*[Handwritten mark]*