



Telefone: (17) 3280-6567 www.comunidade-renascer.org.br 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. – 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, 10 de abril de 2020.

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 02/2018-2**

Ref. Parcela: **03/2020**

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 03/2020** 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,

NELCIDES DOMINGOS ANGELO

R.G. nº 13.219.956

CPF nº 018.740.848-31

Presidente

[Handwritten signature] 06/05/20
Silvana Cristina de Silva
Escriturária I
Secretaria Municipal de Saúde

**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: Nelcides Domingos Angelo
 CPF: 018.740.848-31
Prestação de atendimento em regime de residência, visando a
OBJETO DA PARCERIA: recuperação de pessoas com dependências de álcool e/ou
outras drogas.
 EXERCÍCIO: 2020
 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	02/2018-2	17/12/2019	01/01/2020 a 31/12/2020	R\$ 72.000,00
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\$
02/01/2020	R\$ 6.000,00	29/01/2019	465961510001-55 - 202.001.280.005.385	R\$ 6.000,00
06/02/2020	R\$ 6.000,00	06/02/2020	465961510001-55 - 202.002.050.007.252	R\$ 6.000,00
02/03/2020	R\$ 6.000,00	09/03/2020	465961510001-55 - 202.003.060.013.315	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	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 18.000,00

(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.

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 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.


NELCIDES DOMINGOS ANGELO
 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\$ 10.764,39	R\$ 10.764,39	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.005,00	R\$ 4.005,00	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\$ 900,00	R\$ 900,00	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\$ 2.330,61	R\$ 2.330,61	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\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00	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\$ 18.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 18.000,00
(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.

Olímpia-SP,

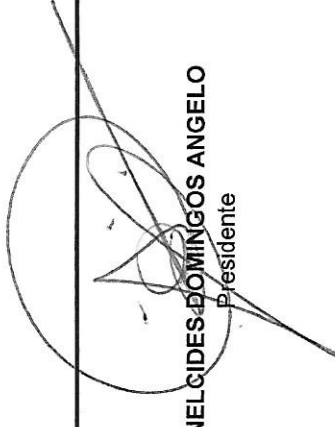
10 de abril de 2020.

NELCIDES DOMINGOS ANGELO
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	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
		JANEIRO					
27/01/2020	Pg. NFs 3647 -	Escritório Técnico Contábil Olimpia SS Ltda	Outros Serviços Terceiros			R\$ 450,00	
31/01/2020	RPA - Recibo prest. Serviços nº 237	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)			R\$ 1.335,00	
01/02/2020	Pg. NF 6946	David de Oliveira centro Comércio de Combustíveis	Combustível			R\$ 1.042,09	
06/02/2019	Guia ref. 01/2020 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.680,23	
06/02/2019	Guia ref. 01/2020 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)			R\$ 285,40	
06/02/2019	Parte Hollerith ref. Salário janeiro/2020	João José Forti - monitor (parte)	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.207,28	
		FEVEREIRO					
29/02/2020	RPA - Recibo prest. Serviços nº 238	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)			R\$ 1.335,00	
02/03/2020	Pg. NF 6983	David de Oliveira centro Comércio de Combustíveis	Combustível			R\$ 1.288,52	
05/03/2019	Guia ref. 02/2020 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.495,53	
05/03/2019	Guia ref. 02/2020 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)			R\$ 246,10	
06/03/2019	Hollerith ref. Salário fevereiro/2020	João José Forti - monitor (parte)	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.429,09	
06/03/2019	Guia ref. 02/2020 - cód. 0561	DARF	Recursos Humanos (5)			R\$ 71,81	
06/03/2019	Guia ref. 02/2020 - cód. 8301	DARF	Recursos Humanos (5)			R\$ 76,79	
		MARÇO					
30/03/2020	NFs-e 3750	Escritório Técnico Contábil Olimpia SS Ltda	Outros Serviços Terceiros			R\$ 450,00	
31/03/2020	RPA - Recibo prest. Serviços nº 239	Carla Monique Gomes - Psicóloga	Recursos Humanos (6)			R\$ 1.335,00	
01/04/2020	Guia ref. 03/2020 cod 115	Guia de Recolhimento de FGTS	Recursos Humanos (5)			R\$ 246,10	
01/04/2020	Guia ref. 03/2020 - cód. 2100	GPS-Guia da Previdência Social	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.494,94	
06/04/2019	Hollerith ref. Salário março/2020	João José Forti - monitor (parte)	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.429,14	
06/04/2019	PARTE Hollerith ref. Salário março/2020	Daniel Antonio Miranda - monitor (parte)	Recursos Humanos (5)			R\$ 1.101,98	

		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Total		R\$ -	R\$ -	R\$ 18.000,00	R\$ -


NELCIDES DOMINGOS ANGELO
 Presidente



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/04/2020
Beneficiário ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIAS SL CNPJ: 00.464.667/0001-45 RUA NOVE DE JULHO, 813 - A - CENTRO - OLIMPIA - SP - CEP: 15400-000					Agência/Código Beneficiário 0020 / 2260476
Data do documento 03/04/2020	No. do documento 616 MARCO 2020	Espécie doc. DS	Aceite --	Data Processamento 03/04/2020	Nosso Número 000000000537
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Pagador: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA APARECIDA 11.224.153/0001-39 FAZENDA SANTA ADELIA SN - RURAL SANTA CCRUZ OLIMPIA/SP - 15400-000					

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 MULTA APOS 21/04/2020 R\$ 9,00
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,30
 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

08/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:53:46
016500165 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339922601476000000500053701017482310000045000

BENEFICIARIO:

ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA
 NOME FANTASIA:
 ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA
 CNPJ: 00.464.667/0001-45

PAGADOR:

ASSOCIACAO NOSSA SENHORA APARECIDA
 CNPJ: 11.224.153/0001-39

 NR. DOCUMENTO **40.802**
 DATA DE VENCIMENTO **20/04/2020**
 DATA DO PAGAMENTO **08/04/2020**
 VALOR DO DOCUMENTO **450,00**
 VALOR COBRADO **450,00**

Termo de Fomento nº 02/2018-2
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA - SP
Ateste que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 30/03/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Ass
L



033-7

033 NR. AUTENTICACAO

B.EB9.180.2C5.C20.C97

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/04/2020
Beneficiário ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIAS SL CNPJ: 00.464.667/0001-45 RUA NOVE DE JULHO, 813 - A - CENTRO - OLIMPIA - SP - CEP: 15400-000					Agência/Código Beneficiário 0020 / 2260476
Data do documento 03/04/2020	No. do documento 616 MARCO 2020	Espécie doc. DS	Aceite --	Data Processamento 03/04/2020	Nosso Número 000000000537
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Instruções MULTA APOS 21/04/2020 R\$ 9,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIAS R\$ 0,30					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO NOSSA SENHORA APARECIDA 11.224.153/0001-39
FAZENDA SANTA ADELIA SN - RURAL SANTA CCRUZ
OLIMPIA/SP - 15400-000**

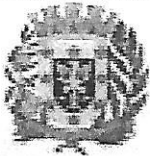
Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica





PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
3750



Data e Hora da Emissão	30/03/2020 19:59:39	Competência	30/3/2020	Código de Verificação	WB1MXQUMP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA				
Nome Fantasia	ESCRITORIO OLÍMPIA				
CNPJ/CPF	00.464.667/0001-45	Inscrição Municipal	7703	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA NOVE DE JULHO ,813 - PATRIM S J BATISTA I CEP: 15400-000				
Complemento:	A	Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	escritorioolimpia@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA APARECIDA				
CNPJ/CPF	11.224.153/0001-39	Inscrição Municipal	12547	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	MAREC FAZENDA SANTA ADELIA ,S/Nº - ZONA RURAL - SANTA CRUZ CEP: 15400-000				
Complemento:	S/N	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS 03/2020. *Termo de Fomento nº 02/2019*

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito Fiscal de ISS. **PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP**

Valor Aproximado dos Tributos: 18,45% Ata que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritos. Olímpia/SP 30/3/2020

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	450,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	450,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 239

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: Olimpia	UF: SP	CEP: 15400-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços	11,00	1.500,00	
100	INSS Contribuinte Individual			165,00

Termo de Fomento nº 02/2018-2
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP
 Atento que o valor de R\$ 11,00 do presente documento
 foi recebido em espécie e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia, SP, 31/03/2020
 Associação N. S. Aparecida
 Luiz Claudio Ferruti
 1º Tesoureiro

Valor líquido por extenso: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS	Total de Proventos 1.500,00	Total de Descontos 165,00
Total Líquido →		1.335,00

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

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

31/03/2020 016500165 - BANCO DO BRASIL - 18:09:40
 SEGUNDA VIA 0014
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Carla Monique Gomes Gomes
 Assinatura

CLIENTE: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA
AGENCIA: 0165-1 **CONTA:** 109.069-0
 =====
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.165.000.035.805
VALOR TOTAL 1.335,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA MUNIQUE GOMES
AGENCIA: 0165-1 **CONTA:** 35.805-3
NR. DOCUMENTO 550.165.000.109.069
 =====
NR. AUTENTICACAO E.C19.C98.29E.E79.B37



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/04/2020 - 21:26:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA				02-DDD/TELEFONE (0017)32811813	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.076,25	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.224.153/0001-39	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 246,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 246,10
--	---------------------	-------------------------------

Termo de Pagamento nº 007/2020-2
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDIA-PE
 Anexo que o material/serviço indicado neste documento
 foi recebido/procurado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olinda/PE 07/04/2020
 Fonte de Recursos: Imposto de Renda

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
 0165100165 SEGUNDA VIA 0005

Associação N.S. Aparecida
 Claudio Ferrari
 858500000029 461001792005 40763905081-9 112241530001-8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85850000002-9 46100179200-5
 40763905081-9 112241530001-8
 Data do pagamento 06/04/2020
 CNPJ/CEI/CPF 11224153/0001-39
 COMPETENCIA 03/2020
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/04/2020
 VALOR DEPOSITO 246,10
 Valor Total 246,10

DOCUMENTO: 040601
 AUTENTICACAO SISBB: 4.2BA.94C.FD8.715.77F

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 01/04/2020 HORA: 21:26:16

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	11.224.153/0001-39
6 - VALOR DO INSS (+)	1.356,51
10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.494,94

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO N SENHORA APARECIDA

FAZENDA SANTA ADELIA O SN

RURAL SANTA CRUZ

OLIMPIA

(0017) 32611813

Termo de Fomento nº 02/2018-2
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA - SP

Atesto que o material/serviço indicado nesta cota,

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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.

7 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 138,43



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.46
 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	03/2020
IDENTIFICADOR	11224153000139
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2020
VALOR DO INSS	1.356,51
VALOR OUTRAS ENTIDADES	138,43
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.494,94

DOCUMENTO: 040801
 AUTENTICACAO SISBB: B.536.842.DC8.F7F.B28

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2020

5 JOAO JOSE FORTI
Cargo: MONITOR (A)

CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	31,00	1.522,90		
1043	PREMIO		30,45		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		124,21	
Termo de Fomento n-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 06/04/2020 Fonte do Recurso - MUNICIPAL					
			Associação N.S. Aparecida Luiz Claudio 1º Tesoureiro	Total Descontos 124,21	
			Total Vencimentos 1.553,35	Total Descontos 124,21	
			Total Líquido 1.429,14	Total Descontos 124,21	
Salario Base 1.522,90	Sal.Contr.INSS 1.553,35	Base Calculo FGTS 1.553,35	FGTS do MES 124,27	Base Calculo IRRF 1.553,35	Faixa IRRF ****

Recebi a importância líquida acima discriminada

João José Forti
Assinatura

06/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:09:40
016500165 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

06/04/2020
Data

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2020
NR. DOCUMENTO 170.165.510.036.332
VALOR TOTAL 1.429,14
***** 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
=====

IR. AUTENTICACAO C.BBA.5F1.5B4.F6F.071

8 DANIEL ANTONIO MIRANDA
Cargo: MONITOR (A)

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	31,00	1.522,90			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		121,47		
<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. Olímpiã/SP <i>07/04/2020</i> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Vista <i>07/04/2020</i></p>			<p>Associação N.S. Aparecida Luiz Claudio Ferrari 1º Tesoureiro</p>			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.522,90	121,47		
			Total Liquido	1.401,43		
Salário 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

07/04/2020
Data

Valor pago e subscricao P.M.O. = R\$ 1101,98

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	Valor
018	001	0103	1	3	109.009-0	8	800	830051	2	R\$ 1101,98#

Pague por este cheque a quantia de *Um mil cento e um reais, noventa e oito centavos* e centavos acima ou à sua ordem

Daniel Antonio Miranda

BANCO DO BRASIL

OLIMPIA - SP
00.000.000/016515
VAREJO I
PLA MATRIZ 241-OLIMPIA
CONFECÇÃO: 09/2019

ASSOCIAÇÃO N. S. SENHORA APARECIDA
CNPJ: 11.224.153/0001-39
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/2014

00101650 0188500315 947010906908

Valor pago com recursos próprios R\$ 299,45

Comp	Banco	Cooperativa	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	Valor
018	756	3188	4	000034730-2	3	001	000584	3	R\$ 299,45

Pague por este cheque a quantia de *Doiscentos e noventa e nove reais, quarenta e cinco centavos* e centavos acima ou à sua ordem

Daniel Antonio Miranda

SICOOB SICOOB CREDITIMUS
EMPRESARIAL Confecção: 10/2012

COOPERATIVA DE CREDITO CREDITIMUS
PRC DA MATRIZ 238
CENTRO OLIMPIA SP
TEL: 17-3279-3555 Ouvidoria - 0800-8752345

ASSOCIAÇÃO N. S. SENHORA APARECIDA
CNPJ: 11.224.153/0001-39
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2010