



ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO

Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001

Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

Itapeva, 26 de março de 2021.

A

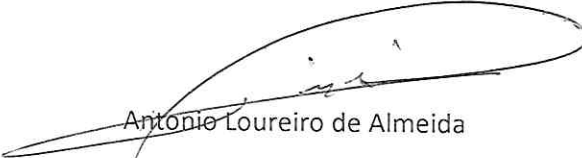
Prefeitura Municipal de Apiaí

Nesta

A Diretoria da Associação dos Deficientes Renais Crônicos vem através deste encaminhar a prestação de conta mensal do Termo de Colaboração nº 04/2018 entre a Prefeitura e a Entidade, referente ao mês de Setembro no valor de R\$ 3.170,00 (Três Mil Cento e Setenta Reais).

Sem mais para o momento aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,



Antonio Loureiro de Almeida

Presidente

Ilmo Senhora

Ana Paula Cunha

Setor de Contabilidade



ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAI CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO

Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001

Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO

| | |
|-----------------------------|--|
| Órgão Concessor | Prefeitura Municipal de Apiaí |
| Tipo de Concessão | Terceiro Aditivo Termo de Colaboração nº 04/2018 |
| Data da Vigência | 01/01/2020 a 31/12/2020 |
| Objeto da Parceria | Atendimento a pessoas portadoras de Doença renal e seus familiares |
| Organização Sociedade Civil | Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região |
| Endereço/CEP: | Colômbia, 33, Jardim América, CEP: 18406-280 |
| CNPJ/Fone | 04.623.350/0001-65- telefone 015-3522-0767 |
| Responsável pela OSC: | Antonio Loureiro de Almeida |

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDO

| Origem dos Recursos | Parcela Mês | Nº do Doc. De Credito | Valores Previstos | Data do Recebimento | Valores Repassados |
|--|-------------|-----------------------|-------------------|---------------------|--------------------|
| Municipal | Setembro | 553.637.000.180.259 | 3.170,00 | 23/03/2021 | 3.170,00 |
| Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos | | | | | 0,00 |
| Saldo do Mês Anterior | | | | | 0,00 |
| Recurso Próprio Aplicado pela Entidade | | | | | 812,26 |
| TOTAL | | | | | 3.982,26 |

| Data do Documento | Especificação do Doc. Fiscal | Nota | Natureza Despesa | Nº Doc. De Credito | Fonte | Valor |
|------------------------------------|------------------------------|------|----------------------------|--------------------|-----------|----------|
| 19/03/2021 | Guia da previdência | | Guia da previdência | 850.088 | Municipal | 2.587,26 |
| 25/03/2021 | Folha de pagamento | | Gislene Aparecida de Souza | 850.088 | Municipal | 1.395,00 |
| TOTAL | | | | | | 3.982,26 |
| Saldo para o Mês Seguinte | | | | | | |
| Saldo Devolvido ao Órgão Concessor | | | | | | |

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Itapeva, 26 de março de 2021

Antonio Loureiro de Almeida

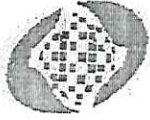
Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

0019

Vencimento: 19/03/2021



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| 4. COMPETÊNCIA | 02/2021 |
| 5. IDENTIFICADOR | 04.623.350/0001-65 |
| 6. VALOR DO INSS | 2.129,37 |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | 457,89 |
| 10. ATM / MULTA E JUROS | |
| 11. TOTAL | 2.587,26 |

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:
 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG
 Rua COLOMBIA 33
 (015) 35220767
 JARDIM AMERICA I 18406-280 ITAPEVA SP

2. VENCIMENTO
 (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Valor Considerado: Total Empresa

LUIZ AUGUSTO PEREIRA DE ALMEIDA - CPF: 750.750.918-49
 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 04/2018

obs: nota paga referente ao mês de setembro

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:03:04
 051019463 0039
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021
 IDENTIFICADOR 4623350000165
 CODIGO DE PAGAMENTO 2100
 COMPETENCIA 02/2021
 VALOR DA CONTRIBUICAO 2.129,37
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 457,89
 VALOR TOTAL 2.587,26

NR.AUTENTICACAO 5.472.177.405.71A.039
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA
 Rua COLOMBIA
 04.623.350/0001-65
 Código Nome do Funcionario

Recibo de Pagamento de Salário

33
 02/2021
 CSO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

00023 GISLENE APARECIDA DE SOUZ 5143-25 Oficial de serv 001.000.000

| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.350,00 | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 150,00 | |
| 101 | I.N.S.S | 7,78 | | 105,00 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 04/2018

Apur

obs: esta paga referente ao mês de Setembro

| Salário Base | Sal Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS. do Mês | Total de Vencimentos | Total de Descontos | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 108,00 | 1.500,00 | 105,00 | 1.395,00 | |
| | | | | Valor Líquido: ⇒ | | 1.245,00 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Julene Cap. de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

25 03 2021
 DATA



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332610455954211
26/03/2021 10:49:07

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 107770-8 ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 05/02/2021 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/03/2021 | | 0510 | 19463 | 502 Depósito em Dinheiro | 5.101.946.300.471 | 50,80 C | 50,80 C |
| | | | | 0510-00-ITAPEVA-ITAPEVA,SP | | | |
| 05/03/2021 | | 0000 | 13113 | 431 Tarifa Facom em Dinheiro | 840.641.201.547.048 | 4,80 D | 46,00 C |
| | | | | Cobrança referente 05/03/2021 | | | |
| 23/03/2021 | | 3637 | 99015 | 370 Transf. rência recorrente | 553.637.000.180.259 | 180,259 D | 135,74 C |
| | | | | 23/03 3637 180259-3 ICMS- P M APIA | | | |
| 25/03/2021 | | 0510 | 19463 | 002 Cheque | 850.088 | 3.170,00 D | 132,54 C |
| 25/03/2021 | | 0000 | 13113 | 429 Tar. Processamento Cheque | 820.841.200.357.695 | 4,80 D | 127,74 C |
| | | | | Cobrança referente 25/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 127,74 C |
| Saldo | | | | | | | |
| Juros* | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 31/03/2021 |
| IOF* | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/04/2021 |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7516785 PATRICIA VIEIRA GALVAO

Amel



ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIIS CRÔNICOS DE ITAPEVA E REGIÃO

Entidade Beneficente fundada em 21/03/2001

Rua Colômbia, 33 - Jardim América - Fone: (0**15) 3522-0767 - ITAPEVA - São Paulo

CONCILIAÇÃO BANCARIA APIAI

| | |
|---|--------------|
| 05/02/2021 | R\$ 0,00 |
| 23/03/2021 Transferência recebida | R\$ 3.170,00 |
| 25/03/2021 Cheque sacado | R\$ 3.170,00 |
| 26/03/2021 Saldo | R\$ 0,00 |
| RAZÃO | |
| BANCO DO BRASIL: 0510-X CONTA CORRENTE: 10.7770-8 | |
| Pagamento Guia da previdência | R\$ 2.587,26 |
| Pagamento Gislene Ap.de Souza | R\$ 1.395,00 |