



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

Of.01/2023

Itapeva, 15 de fevereiro de 2023.

A

Prefeitura Municipal de Itararé

Nesta

A Diretoria da Associação vem através deste encaminhar a prestação de conta mensal da subvenção entre a Prefeitura e a Entidade, referente ao mês de Janeiro no valor de R\$ 3.488,11 (Três Mil Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Onze Centavos).

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

Atenciosamente,



Paulo Roberto Fonseca

Presidente

Ilmo Senhor

Geraldo Silva

Setor da Contabilidade



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

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS DO MÊS DE JANEIRO

| | |
|----------------------------|--|
| ORGÃO CONCESSOR: | Prefeitura Municipal de Itararé |
| TIPO DE CONCESSÃO: | Subvenção |
| LEI AUTORIZADORA: | Termo de Colaboração nº 10/2019 |
| DATA DA VIGENCIA: | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| OBJETO: | Manutenção da entidade |
| ENTIDADE BENEFICIARIA: | Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região |
| CNPJ e FONE: | 04.623.350/0001-65 /015-3522-0767 |
| ENDEREÇO e CEP: | Colômbia, 33 CEP: 18406-280 |
| RESPONSAVEL PELA ENTIDADE: | Paulo Roberto Fonseca |

DEMOSNTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDO

| Origem dos Recursos | Parcela Ref. Mês | Nº do Doc de Credito | Valores Previstos | Data do Recebimento | Valores Repassados |
|--|------------------|----------------------|-------------------|---------------------|--------------------|
| Municipal | Janeiro | 8.649.274 | 3.488,11 | 14/02/2023 | 3.488,11 |
| Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos | | | | | 0,00 |
| Saldo do Mês Anterior | | | | | 0,00 |
| Recurso Próprio Aplicado pela Entidade | | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | | 3.488,11 |

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

| Data do Documento | Especificação do Doc. Nota Fiscal | Natureza Despesa | Nº Doc. De Credito | Fonte | Valor |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------------|-----------|-----------------|
| 15/02/2023 | Folha pagamento | Patrícia Vieira Galvão | 850.143 | Municipal | 3.488,11 |
| TOTAL | | | | | 3.488,11 |
| Saldo Para o Mês Seguinte | | | | | 0,00 |
| Saldo Devolvido ao Órgão Concessor | | | | | |



ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS 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

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as 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, 15 de *fevereiro* 2023.


Paulo Roberto Fonseca

Presidente


Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

| | | | |
|---|--|--------------------------|------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | Competência | 01/2023 |
| Empresa | | Divisão R.H. | 001.000.000 |
| 0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG | | Função | COORDENADORA ADM |
| Rua COLOMBIA , 33 | | | |
| ITAPEVA | | CNPJ: 04.623.350/0001-65 | |
| SP 18406-280 | | | |

| Nº Reg. | Chapa | Nome | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------------------------|------------------|-------------------------------|---|--------------------------|--------------------|
| 00004 | 00004 | PATRICIA VIEIRA GALVAO | | | |
| Cód. | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO NORMAL | | 30,00 | 3.878,00 | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 9,52 | 170,00 | 369,09 |
| 101 | I.N.S.S | | 15,00 | | 171,54 |
| 190 | I.R.R.F. | | | | |
| | | | <p>Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região CNPJ: 04.623.350/0001-65 Termo de <u>Colaboração</u> Nº <u>10/2019</u> Fonte de Recurso: <u>Municipal</u></p> | | |
| RESUMIDO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 3.878,00 | 3.878,00 | 4.048,00 | 540,63 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 3.878,00 | | 310,24 | 3.508,91 | 3.507,37 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/02/2023 DATA

Patricia Galvão ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empresa



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361514212982991
15/02/2023 14:28:22

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
 Conta corrente 105357-4 ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|-------------|------------|------------|
| 20/12/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 14/02/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 268.649.274 | 3.488,11 C | 3.488,11 C |
| | | | | 104 0310 46634390000152 RECEITA PROPRI | | | |
| 15/02/2023 | | 0510 | 12014 | 002 Cheque | 850.143 | 3.488,11 D | |
| | | | | 15/02 10:43 ITAPEVA SP | | | |
| 15/02/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 28/02/2023 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/03/2023 |

 Transação efetuada com sucesso por: J8750633 ARNALDO LUIZ DE OLIVEIRA FILHO.



ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES RENAIS 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

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| 20/12/2022 Saldo Anterior | R\$ 0,00 |
| 14/02/2022 Transferência recebida | R\$ 3.488,11 |
| 15/02/2023 saque da transferência | R\$ 3.488,11 |
| 15/02/2023 Saldo | R\$ 0,00 |

RAZAO

| | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | AGENCIA: 510-X | CONTA CORRENTE: 10.5357-4 |
| Pagamento Folha de Pagamento (parcial) | | R\$ 3.488,11 |

SALDO FINAL R\$ 0,00