



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.07/2023

Itapeva, 12 de julho 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 julho 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 JULHO

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
RESPONSÁVEL 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	Julho	550.420.000.008.667	3.488,11	05/07/2023	R\$ 3.488,11
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos					R\$ 0,00
Saldo do Mês Anterior					R\$ 0,00
Recurso Próprio Aplicado pela Entidade					R\$ 0,00
TOTAL					R\$ 3.488,11

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

Data do Documento	Especificação do Doc. Nota Fiscal	Natureza Despesa	Nº Doc. De Credito	Fonte	Valor
07/07/2023	Roberta Cristina Faria	RH- rescisão do contrato	850.149	Municipal	R\$ 3.067,52
12/07/2023	VIVO	Utilidades publicas	850.149	Municipal	R\$ 145,85
12/07/2023	NF 030.793 Facilimp	Material de consumo	850.149	Municipal	R\$ 274,74
TOTAL					R\$ 3.488,11
Saldo Para o Mês Seguinte					R\$ 0,00
Saldo Devolvido ao Órgão Concessor					

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.



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

Itapeva, 12 de julho de 2023.

Paulo Roberto Fonseca

Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ / CEI 04.623.350/0001-65	02 Razão Social / Nome ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: COLOMBIA, 33			04 Bairro JARDIM AMERICA I
05 Município ITAPEVA	06 UF SP	07 CEP 18406-280	08 CNAE 9499500
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP 20490956372	11 Nome ROBERTA CRISTINA DA SILVA FARIA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Anel Viári: MÁRIO COVÁS, 7480, CHACARA DO GLORIA			13 Bairro BAIRRO DE CIMA
14 Município Itapeva	15 UF SP	16 CEP 18404-517	17 CTPS (nº, série, UF) 0070075.00340-SP
18 CPF 395.573.748-96		19 Data de Nascimento 09/03/1990	
20 Nome da Mãe MARILI NAIR DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.496,00	24 Data de Admissão 06/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2023	26 Data do Afastamento 01/07/2023	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 562.144.04052-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.113.008/0001-96 - SIND. DOS EMPREG. EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE S			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr).	48,26	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	3,86
63 13º Salário Proporcional 6/12 Avos	748,00	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 2/12 avos	249,33
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. 06/05/2022 À 05/05/2023	1.496,00	68 Terço Constituc. de Férias	581,78	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região CNPJ: 04.623.350/0001-65	
				Termo de <u>celebração</u> Nº <u>30</u> / <u>2019</u>	
				Fonte de Recurso: <u>Municipal</u>	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	3.127,23

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	3,61	112.2 Prev Social 13º Salário	56,10
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	59,71
				VALOR LÍQUIDO	3.067,52

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 04.623.350/0001-65	02 Razão Social/Nome ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20490956372	11 Nome ROBERTA CRISTINA DA SILVA FARIA			
17 CTPS(nº, série, UF) 0070075.00340-SP	18 CPF 395.573.748-96	19 Data de Nascimento 09/03/1990	20 Nome da Mãe MARILI NAIR DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 06/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2023	26 Data de Afastamento 01/07/2023	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 562.144.04052-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.113.008/0001-96 - SIND. DOS EMPREG. EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE S			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.067,52, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

Itapeva, 07 de julho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
PAULO ROBERTO FONSECA - RG: 85.461-65 - PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador
Roberta Faria

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Associação dos Deficientes Renais
Crônicos de Itapeva e Região
CNPJ: 04.623.350/0001-65
Termo de Colaboração Nº 10 / 2019
Fonte de Recurso: Municipal

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376.
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOC DOS DEFICIENTES RENAI CRONICOS DE ITAPEVA E REG
Endereço: R COLOMBIA 33 JD AMERICA I - 18406-280 - ITAPEVA / SP
Código do cliente: 8999 8394 2733 DV: 6
Mês de referência: Junho/2023
Número da fatura: 1700955879-0 Tipo de cliente: Residencial
Número do telefone: 1535220767
Data de emissão: 23/06/2023
Estado de instalação: São Paulo

12/07/2023
145,85

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include: Plano Contratado / Serviços Mensais (34,90), Telefonia + Serviços Digitais e Técnicos (60,11), Ligações (1,56), Serviços Eventuais (3,22), and TOTAL GERAL A PAGAR (145,85).

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Maio, Junho, Julho. Rows include: Minutos Locais Utilizados and Lig Nac Longa Distância.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

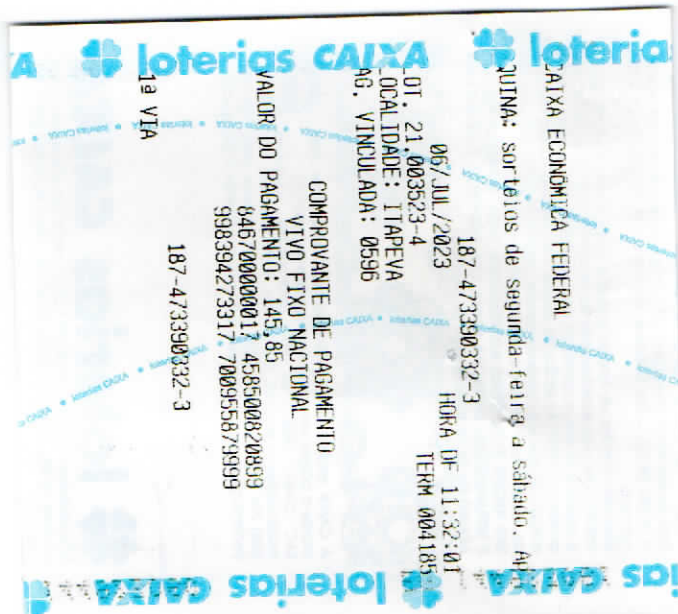
Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura. O detalhamento
também pode ser solicitado impresso, de forma
permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas,
ligue para nossa Central de Relacionamento no
103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco.
Pessoas com necessidades especiais de fala e
audição: 142.

Mensagem para você

Ao realizar o pagamento, confira se o seu nome, endereço e
números de telefone aparecem no boleto. Você também
pode acessar sua fatura no App da Vivo.
Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem
os seguintes impostos: 18% ICMS, 0,65% PIS, 3% COFINS
para Telecom e 2% ISS, 1,65% PIS e 7,6% COFINS para
SVAs e 14,6% ICMS para Comunicações.

Associação dos Deficientes Renais
Crônicos de Itapeva e Região
CNPJ: 04.623.350/0001-65
Termo de Colaboração Nº 10 / 2019
Fonte de Recurso: Municipal

Itararé





**FACILIMP
COMERCIAL E
SERVICOS LTDA**

Rua Santos Dumont, 240, Centro, Itapeva -
SP - 18.400-030
Fone (15) 3522-0296
www.facilimp.com.br
facilimp@facilimp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 030.793

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0710 1927 2400 0138 5500 1000 0307 9313 2478 7684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas de Mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231111507889 - 12/07/2023 11:54:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 372162409113	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.192.724/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Regi		CNPJ/CPF 04.623.350/0001-65	DATA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Rua Colombia, 033	BAIRRO Jardim America I	CEP 18.406-280	DATA SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO Itapeva	FONE/FAX (15) 3522-0767	UF SP	HORA SAÍDA 11:53

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO 030793/1	VENCIMENTO 14/07/2023	VALOR 275,00	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 285,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FACILIMP COMERCIAL E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
4080	ALCOOL LIQ HOSPITALAR 70% PROF CLARITY- 5L	38089429	0102	5.102	GL	3,00	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3520	PAPEL TOALHA INTERF BRANCO 20X21CM SHARK	48182000	0500	5.405	PC	12,00	12,50	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Associação dos Deficientes Renais
Crônicos de Itapeva e Região
CNPJ: 04.623.350/0001-65

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 43,94 (Federal) e R\$ 51,30 (Estadual). Fonte: IBPT 75B72 Solicitado por: Nº Pedido: 87068</p>	<p>Termo de <u>celebração</u> Nº <u>17</u> RESERVA FISCAL Fonte de Recurso: <u>Municipal</u></p>

loterias CAIXA **loterias CAIXA**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

13/ JUL / 2023
- OT: 21.003523-4
LOCALIDADE: ITAPEVA
AG. VINCULADA: 0596

194-829073309-3
HORA DE: 13:29:22
TERM: 0041851

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

194-829073389-3

VALOR : 275,00

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM DINHEIRO
FACILIMP COMERCIAL E SERVICOS
0596 003 00004000-9

CONTROL E: 455102580

1ª VIA

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3381215368454881
12/07/2023 15:41:49

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
09/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2023		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	3.488,11 C	3.488,11 C
				05/07 11:08 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
06/07/2023		0510	19463	002 Cheque	850.149	3.488,11 D	0,00 C
				06/07 11:26 ITAPEVA SP			
12/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2023

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8750632 PAULO ROBERTO FONSECA.