



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. 10/2024

Itapeva, 16 de outubro de 2024.

A

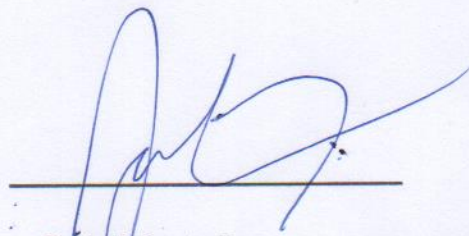
Prefeitura Municipal de Itararé

Nesta

A Diretoria da Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região vem através deste encaminhar a prestação mensal entre a Prefeitura e a Entidade, referente ao mês de outubro no valor de R\$ 4.000,00(Quatro mil reais).

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

REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2024

| | |
|---------------------------|--|
| Órgão Concessor | Prefeitura Municipal de Itararé |
| Tipo de Concessão | Subvenção |
| Termo de Colaboração | Termo de Colaboração nº 06/2024 |
| Data da Vigência | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| Objeto | Manutenção da entidade |
| Entidade Beneficiária | Associação dos Deficientes Renais Crônicos de Itapeva e Região |
| CNPJ/ Fone | 04.623.350/0001-65 / (15) 3522-0767 |
| Endereço e CEP | Rua Colombia,33, Jardim América CEP 18406-280 |
| Responsável pela entidade | Paulo Roberto Fonseca |

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES RECEBIDOS

| Origem dos Recursos | Parcela Ref Mes | Nº do Doc de Credito | Valores Previstos | Data Recebimento | Valores Repassados |
|--|-----------------|----------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| Municipal | Outubro | 550.420.000.009.846 | R\$ 4.000,00 | 04/10/2024 | R\$ 4.000,00 |
| Total | | | | | R\$ 4.000,00 |
| Receitas com aplicação financeira dos repasses | | | | | R\$ 0,00 |
| Saldo anterior | | | | | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 4.000,00 |

| Data do Documento | Especificação do Doc. Nota Fiscal | Natureza Despesa | Nº Doc. De Credito | Valor R\$ |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| 14/10/2024 | Patrícia Vieira Galvao | RH – Folha de pagamento | 850.163 | R\$ 4.000,00 |
| TOTAL | | | | R\$ 4.000,00 |
| Saldo para o mês Seguinte | | | | R\$ 0,00 |



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

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, 16 de outubro de 2024.

Paulo Roberto Fonseca

Presidente

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Outubro/2024 | |
| 0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG | | | | Divisão R.H. | |
| Rua COLOMBIA , 33 - JARDIM AMERICA I | | | | 001.000.000 | |
| ITAPEVA SP 18406-280 CNPJ: 04.623.350/0001-65 | | | | Função | |
| | | | | COORDENADORAADM | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 00004 | 00004 | PATRICIA VIEIRA GALVAO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 31,00 | 4.500,00 | | |
| 118 | CESTA BASICA (V) | | 180,00 | | |
| 101 | I.N.S.S | 9,97 | | 448,81 | |
| 190 | I.R.R.F. | 22,50 | | 222,65 | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 4.500,00 | 4.500,00 | 4.680,00 | 671,46 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 4.500,00 | | 360,00 | 3.935,20 | 4.008,54 | |

Associação dos Deficientes Renais
Crônicos de Itapeva e Região
CNPJ: 04.623.350/0001-65
Termo de Colaboração Nº 06 / 2024
Fonte de Recurso: Municipal

Itapeva

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/10/2024 DATA

Patricia Vieira Galvão ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Visualizar Pix agrupados

G3381414596884031
14/10/2024 15:03:32



Consultas - Extrato de conta corrente

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 |
|-------------------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 13/09/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/10/2024 | | 0420 | 99015 | 870 Transferência recebida 04/10 16:59 PM ITARARE -FUS | 550.420.000.009.846 | 4.000,00 C | 4.000,00 C |
| 14/10/2024 | | 0510 | 19448 | 002 Cheque 14/10 11:16 ITAPEVA SP | 850.163 | 4.000,00 D | |
| 14/10/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 31/10/2024 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/11/2024 |

Transação efetuada com sucesso por: J8750632 PAULO ROBERTO FONSECA.



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

| | | |
|------------|----------------|--------------|
| 13/09/2024 | Saldo anterior | R\$ 0,00 |
| 04/10/2024 | REPASSE | R\$ 4.000,00 |
| 14/10/2024 | SAQUE | R\$ 4.000,00 |
| 14/09/2024 | SALDO | R\$ 0,00 |

RAZÃO

BANCO DO BRASIL **AGENCIA: 0510-X** **CONTA CORRENTE: 10.5357-4**

| | |
|----------------------------------|--------------|
| Pagamento Patrícia Vieira Galvao | R\$ 4.000,00 |
| SALDO | R\$ 0,00 |