



# 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. 12/2024

Itapeva, 10 de dezembro de 2024.

A

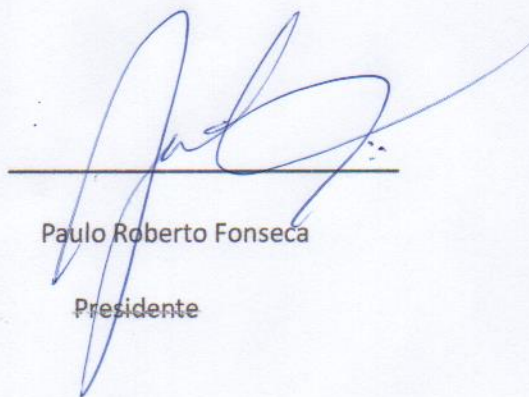
Prefeitura Municipal de Itararé

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 dezembro 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 DEZEMBRO/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 Colômbia,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                                      | Dezembro        | 550.420.000.008.667  | R\$ 4.000,00      | 05/12/2024       | R\$ 4.000,00        |
| <b>Total</b>                                   |                 |                      |                   |                  | <b>R\$ 4.000,00</b> |
| Receitas com aplicação financeira dos repasses |                 |                      |                   |                  | R\$ 0,00            |
| Saldo anterior                                 |                 |                      |                   |                  | R\$ 0,00            |
| <b>TOTAL</b>                                   |                 |                      |                   |                  | <b>R\$ 4.000,00</b> |

| Data do Documento         | Especificação do Doc. Nota Fiscal | Natureza Despesa        | Nº Doc. De Credito | Valor R\$           |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|
| 09/12/2024                | Patrícia Vieira Galvao            | RH – Folha de pagamento | pix                | R\$ 4.000,00        |
| <b>TOTAL</b>              |                                   |                         |                    | <b>R\$ 4.000,00</b> |
| 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.

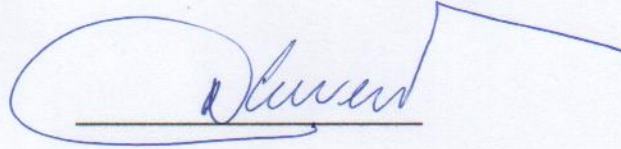
Itapeva, 10 de dezembro de 2024.



---

Paulo Roberto Fonseca

Presidente



---

Arnaldo Luiz de Oliveira Filho

Tesoureiro

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL   |                  |                                     |                          |                      | Competência              |  |
|---|------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--|
| Empresa<br>0019 ASS.DEF.RENAIS CRONICOS DE ITAPEVA E REG<br>Rua COLOMBIA , 33 - JARDIM AMERICA I<br>ITAPEVA SP 18406-280 CNPJ: 04.623.350/0001-65   |                  |                                     |                          |                      | Dezembro/2024            |  |
|   |                  |                                     |                          |                      | Divisão R.H. 001.000.000 |  |
|   |                  |                                     |                          |                      | Função COORDENADORA ADM  |  |
| Nº Reg: 00004   | Chapa 00004      | Nome: <b>PATRICIA VIEIRA GALVAO</b> |                          |                      |                          |  |
| 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               |                          |  |
| Associação dos Deficientes Renais<br>Crônicos de Itapeva e Região<br>CNPJ: 04.623.350/0001-65<br>Termo de <u>colaboração</u> Nº <u>06</u> / <u>2024</u><br>Fonte de Recurso: <u>Municipal</u> |                  |                                     |                          |                      |                          |  |
| <b>RESUMO DO SALÁRIO</b>  |                  | 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.                      | <b>LÍQUIDO A RECEBER</b> |                      | <b>4.008,54</b>          |  |
| 4.500,00  | 360,00           | 3.935,20                            |                          |                      |                          |  |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/12/2024
Patricia Vieira Galvão

DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





# Banco do Brasil - Central de Pendências

## Quem vai receber?

P PATRICIA VEIRA GALVAO  
\*\*\* 959.568-\*\*

Valor a ser pago  
R\$ 4.000,00

Instituição  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Forma de pagamento  
Conta corrente

Chave Pix  
215.959.568-32

Data do Pagamento  
09/12/2024

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310909264269011  
09/12/2024 09:31:17

### 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      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 11/11/2024              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                  |                     |            | 0,00 C     |
| 05/12/2024              |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida          | 550.420.000.008.667 | 4.000,00 C | 4.000,00 C |
|                         |               |            |       | 05/12 10:25 F M S RECEITAS IMPOSTOS |                     |            |            |
| 09/12/2024              |               | 0510       | 00510 | 144 Pix - Enviado                   | 120.901             | 4.000,00 D |            |
|                         |               |            |       | 09/12 09:03 PATRICIA VIEIRA GALVAO  |                     |            |            |
| 09/12/2024              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                       |                     |            | 0,00 C     |
| <hr/>                   |               |            |       |                                     |                     |            |            |
| Saldo                   |               |            |       |                                     |                     |            | 0,00 C     |
| Juros *                 |               |            |       |                                     |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |                                     |                     |            | 31/12/2024 |
| IOF *                   |               |            |       |                                     |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |                                     |                     |            | 02/01/2025 |

-----  
-----

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

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| 11/11/2024 Saldo anterior | R\$ 0,00     |
| 05/12/2024 REPASSE        | R\$ 4.000,00 |
| 09/12/2024 PIX            | R\$ 4.000,00 |
| 19/12/2024 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     |