

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

CNPJ: 11.874.403/0001-86

ENDEREÇO E CEP: RUA SANTA CECILIA, 419 – CENTRO – CEP 13.515-108

RESPONSÁVEL PELA OSC: THIAGO FERNANDO MONTEZZO

CPF: 225.486.608-38

OBJETO DA PARCERIA: O presente termo de Colaboração tem como objeto o repasse, mediante subvenção a ser paga em cota única, destinado ao custeio da entidade.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº07/2021	11/05/2021	11/05/2021 à 31/12/2021	14.078,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/05/2021	14.078,00	21/05/2021	553.668.000.012.410	14.078,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				14.078,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				14.078,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Junho/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	6.787,83		6.787,83	6.787,83	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	6.787,83		6.787,83	6.787,83	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de

recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	14.078,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	6.787,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	7.290,17

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Charqueada, 30 de junho de 2021.

Thiago Fernando Montezzo
PRESIDENTE

Total de Despesas	
Juros / multas / tarifas bancárias	
Tarifa 21/05/2021	52,00
Tarifa 21/05/2021	52,00
Tarifa 07/06/2021	52,00
Tem que depositar	156,00



Consultas - Extrato de conta corrente

G337131332097846008
13/07/2021 13:38:36

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15212-9 CENTRO A A P E C F GAVA
Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/05/2021		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.410	14.078,00 C	
				21/05 3668 12410-9 FUNDO MUNICIPA			
21/05/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.410.900.618.509	52,00 D	
				Cobrança referente a 06/04/2021			
21/05/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.410.900.767.486	52,00 D	13.974,00 C
				Cobrança referente a 05/05/2021			
31/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			13.974,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G337131332097846010
13/07/2021 13:40:36

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15212-9 CENTRO A A P E C F GAVA
Período do extrato 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			13.974,00 C
07/06/2021		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.015.108	1.290,50 D	
				07/06 3668 15108-4 GUILHERME CRUV			
07/06/2021		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.015.517	1.253,19 D	
				07/06 3668 15517-9 EDILENE M C DE			
07/06/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	851.581.200.237.042	52,00 D	11.378,31 C
				Cobrança referente 07/06/2021			
08/06/2021		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.014.844	1.304,46 D	
				08/06 3668 14844-X AMANDA DE LATO			
08/06/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança	553.668.510.010.321	1.304,46 D	8.769,39 C
				08/06 3668 510010321-X GRASIELI FONSE			
09/06/2021		3668	99015	470 Transferência enviada	550.056.000.108.554	550,38 D	
				09/06 0056 108554-9 BARBARA DE SOU			
09/06/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança	553.668.510.014.147	1.084,84 D	7.134,17 C
				09/06 3668 510014147-2 MARINA FORNIEL			
30/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			7.134,17 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP						
05/2021						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
23	GUILHERME CRUVINEL GOMES	223605	Fisioterapeuta			25/01/2021 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	30,00	1.400,00			
301	INSS	9,00		109,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.400,00	109,50		
			Valor Líquido	1.290,50		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.290,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO.						
07/06/21		Guilherme C. Gomes				
DATA		Assinatura do Funcionário				

Termo de Colaboração 07/2021
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

G3371313320978
 13/07/2021 13:44



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:24:24
 366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2021
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.108
 VALOR TOTAL 1.290,50
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GUILHERME CRUVINEL GOMES
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.108-4
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.359.A8B.7C0.8F3.597

Termo de Colaboração 07/2021
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA				11.874.403/0001-86		
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP				05/2021		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
21	EDILENE M COLETTI DEFANT	239210	Pedagoga			01/09/2020 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	30,00	1.359,00			
301	INSS	9,00		105,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.359,00	105,81		
			Valor Líquido	1.253,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.253,19	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
07/06/2021			Assinatura do Funcionário			
DATA						

Termo de colaboração 07/2021
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:24:24
 366803668 SEGUNDA VIA 0001
 PROVAANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2021
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.517
 VALOR TOTAL 1.253,19
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EDILENE M C DEFANT
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.517-9
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
 =====
 NR.AUTENTICACAO F.48D.5F1.E0C.705.FE4

Termo de colaboração 07/2021
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						05/2021
CHARQUEADA/SP						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
16	AMANDA DE LATORRE	230210	Pedagoga			01/10/2018 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	30,00	1.359,00			
003	Salário Família	1,00	51,27			
301	INSS	9,00		105,81		
FELIZ ANIVERSÁRIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.410,27	105,81		
			Valor Líquido	1.304,46		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.063,60	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
08/06/2021			Amanda De Latorre			
DATA			Assinatura do Funcionário			

BANCO DO BRASIL

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:56:40
 366803668 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2021
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.014.844
 VALOR TOTAL 1.304,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: AMANDA DE LATORRE
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.844-X
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.453.374.F6F.B47.722

Termo de colaboração 07/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-88			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP			05/2021			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
22	GRASIELI FONSECA TIETZ	239210	Pedagoga			07/12/2020 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
001	Salário Base	30,00	1.359,00			
003	Salário Família	1,00	51,27			
301	INSS	9,00			105,81	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.410,27		105,81	
			Valor Líquido		1.304,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.063,60	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
08/06/2021			Grasieli Fonseca Tietz			
DATA			Assinatura do Funcionário			

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:56:40
 366803668 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2021
 NR. DOCUMENTO 173.668.510.010.321
 VALOR TOTAL 1.304,46
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRASIELI FONSECA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 510.010.321-X
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 173.668.000.015.212
 =====
 NR.AUTENTICACAO 0.4AB.83C.2A4.F86.3D0
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

Termo de colaboração 07/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP			05/2021			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
19	MARINA FORNIELI DE BRITO	422105	RECEPCIONISTA			03/02/2020 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	30,00	1.174,00			
301	INSS	9,00		89,16		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.174,00	89,16		
			Valor Líquido	1.084,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.174,00	1.174,00	1.174,00	93,92	1.084,84	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
09/06/2021		MARINA FORNIELI				
DATA		Assinatura do Funcionário				

BANCO DO BRASIL

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:11:43
366803668 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021
NR. DOCUMENTO 173.668.510.014.147
VALOR TOTAL 1.084,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA FORNIELI DE BRITO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 510.014.147-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.668.000.015.212

NR.AUTENTICACAO E.28A.DE0.FC4.6B8.D55
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Termo de colaboração 07/2021
DESPEJA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA			11.874.403/0001-86			
SANTA CECILIA, 419 CENTRO						
CHARQUEADA/SP						05/2021
Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
14	BARBARA DE SOUZA LOYOLA SILVA	251505	PSICOLOGA			01/02/2018 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
001	Salário Base	30,00	595,00			
301	INSS	7,50			44,62	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			595,00		44,62	
			Valor Líquido		550,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
595,00	595,00	595,00	47,80	550,38	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO						
09/06/21		<i>Barbara de S. Loyola Silva</i>				
DATA		Assinatura do Funcionário				

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:11:44
 366803668 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021
 NR. DOCUMENTO 550.056.000.108.554
 VALOR TOTAL 550,38
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: BARBARA DE SOUZA LOYOLA
 AGENCIA: 0056-6 CONTA: 108.554-9
 NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.0F2.ABE.0AE.04A.95F

Termo de colaboração - 07/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.