

G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob n.º 1536/95 C.N.P.J. – 66.491.382/0001-01
Decreto de Utilidade Pública Federal sob n.º 08000.015037/2001-33 Inscrição: C.M.A.S. sob n.º 05
Decreto de Utilidade Pública Estadual sob n.º 10.572/00 Inscrição: C.M.D.C.A. sob n.º 04
Inscrição S.A.D.S. sob n.º 5109

**ANEXO RP-14 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR-DEMONSTRATIVO INTEGRAL
DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

AGOSTO / 2020- REC. ESTADUAL

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA
ENTIDADE CONVENIADA: GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTE
C.N.P.J.: 66.491.382/0001-01
ENDEREÇO: RUA MÁRIO MONTEIRO DE FRANÇA, Nº. 259 EM FARTURA - SÃO PAULO – CEP. 18.870-000.
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Doraci da Silva Mendes CPF: 048.388.558-42.
OBJETIVO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM: TERMO DE COLABORAÇÃO ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 002/E/FMAS/2020	03/01/2020	03/01/2020 à 31/12/2020	34.503,77
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\$)
12.08.2020	2.875,31	12.08.2020	552.055.000.011.068	2.875,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				8.452,50
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO*				2.875,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,60
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				11.328,41
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				11.328,41

(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(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Rua Mário Monteiro de França, 259 – Tel/Fax: (014)3382-3355 – CEP 18870-000 Fartura/SP

G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob n.º 1536/95 C.N.P.J. – 66.491.382/0001-01
 Decreto de Utilidade Pública Federal sob n.º 08000.015037/2001-33 Inscrição: C.M.A.S. sob n.º 05
 Decreto de Utilidade Pública Estadual sob n.º 10.572/00 Inscrição: C.M.D.C.A. sob n.º 04
 Incrição S.A.D.S. sob n.º 5109

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)	2.759,44		2.759,44	2.759,44	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	200,00		200,00	200,00	
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	2.959,44		2.959,44	2.959,44	

(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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES

Decreto de Utilidade Publica Municipal sob n.º 1536/95 C.N.P.J. – 66.491.382/0001-01
Decreto de Utilidade Publica Federal sob n.º 08000.015037/2001-33 Inscrição: C.M.A.S. sob n.º 05
Decreto de Utilidade Publica Estadual sob n.º 10.572/00 Inscrição: C.M.D.C.A. sob n.º 04
Inscrição S.A.D.S. sob n.º 5109

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	11.328,41
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.959,44
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	8.368,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO	8.368,97

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Fatura, 31 de agosto de 2020.

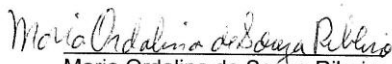


Doraci da Silva Mendes
Presidente
RG. 14.910.405 SSP/SP

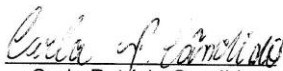


Oscar Guilherme Leonel Petersen
Tesoureiro
RG. 4.180.702.9 SSP/SP

Membros do Conselho Fiscal



Maria Ordalina de Souza Ribeiro
RG. 11.372.171-7 SSP/SP



Carla Patricia Candido
RG. 47.319.993-2 SSP/SP



Nadir Prestes Alves
RG.5.096.360 SSP/SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 04/08/2020 HORA: 16:59:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

GRUPO ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENT

RUA MARIO MONTEIRO DE FRANCA 259

CENTRO

FARTURA

(0014) 33823232

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/E/FMAS-20 20
Ch. 850.261

18870-000

SP

5 - IDENTIFICADOR 66.491.382/0001-01

6 - VALOR DO INSS (+) 557,39

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA DE VENCIMENTO PORAS 06/08/2020 20051066 0037

DEVERÁ SER ADICIONADA A CO

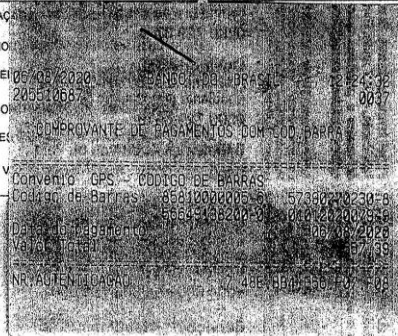
CC SPONDEENTE NOS MESES COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM CÓD. BARRAS

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO V

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL MONETÁRIA/JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 557,39



GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT. CC: GERAL Folha Mensal
 CNPJ: 66.491.382/0001-01 Mensalista Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
14	JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA MONITORA	331110	1	1
		Admissão:	07/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.045,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62	
998	I.N.S.S.	7,50		78,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.093,62	78,37
			Valor Líquido	1.015,25

ch. 850.262

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/E/FMAS -2020
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	777,04	0,00

07/08/2020
 Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Jacqueline Rosa de Oliveira*
 Data

GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT. CC: GERAL Folha Mensal
 CNPJ: 66.491.382/0001-01 Mensalista Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
13	ROSIMARA PEREIRA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513205	1	1
		Admissão:	05/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	190,00	
8785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	3,00	47,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	15,00	237,50	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	145,86	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	3,00		47,50
998	I.N.S.S.	7,50		32,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			620,86	79,56
			Valor Líquido	541,30

ch. 850.263

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/E/FMAS -2020
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
475,00	427,50	427,50	34,20	0,00	0,00

06/08/2020
 Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Rosimara Pereira dos Santos*
 Data

Recebemos de EVANIL D. FABRICIO - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 24/07/2020 Dest/Rem: GRUPO ASSIST. AS MENINAS E ADOLESCENTES Valor Total: 200,00

NF-e
Nº 000.001.269
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 24-07-2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Mariana Simon Gama - 170.299.948-33

EVANIL D. FABRICIO - ME
 RUA TIRADENTES, 239 - CENTRO - FARTURA - SP - CEP: 18870-000
 Fone: (14)3382-1239

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.001.269
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0705 6861 6600 0127 5500 1000 0012 6919 5115 1268

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200624200327 24/07/2020 15:58:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 302007102119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 05.686.166/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO ASSIST. AS MENINAS E ADOLESCENTES CNPJ / CPF: 66.491.382/0001-01 DATA DA EMISSÃO: 24/07/2020

ENDEREÇO: RUA MARIO MONTEIRO DE FRANCA, 25 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18870-000 DATA DA SAÍDA: 24/07/2020

MUNICÍPIO: FARTURA UF: SP TELEFONE / FAX: 3382-3355 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,90 (14,95 %)	200,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000000000001	SALSICHA PERDIGAO	16010000	0400	5929	KLG	4,016	12,45	0,01	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000012	ACEM	02012090	0400	5929	KLG	2,183	22,90	0,00	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000001	CARNE MOIDA	02012090	0400	5929	KLG	2,283	21,90	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000001	CARNE MOIDA	02012090	0400	5929	KLG	2,284	21,90	0,00	50,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ch - 850.260

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox RS: 8,40 Federal, 21,50 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECCOMERCIO SP D26078 Referente ao CFe 38592 SAT 000633199 OBRIGADO VOLTE SEMPRE! TERMO DE COLABORAÇÃO Nº002/E/FMAS - 2020- PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

RESERVADO AO FISCO