

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

DEZEMBRO / 2020- REC. ESTADUAL

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTE  
C.N.P.J: 66.491.382/0001-01  
ENDEREÇO: RUA MARIO MONTEIRO DE FRANCA, Nº. 259 EM FARTURA - SÃO PAULO – CEP. 18.870-000.  
RESPONSÁVEL PELA OSC: Doraci da Silva Mendes CPF: 048.388.558-42.  
OBJETIVO DA PARCERIA: 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\$)
17.12.2020	2.875,31	17.12.2020	552.055.000.011.068	2.875,36
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				6.319,61
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				2.875,36
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				9.194,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				9.194,99

- (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.

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  
Inscrição S.A.D.S. sob n.º 5109

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.

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)	4.397,20		4.397,20	4.397,20	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	4.636,93		4.636,93	4.636,93	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	160,86		160,86	160,86	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>9.194,99</b>		<b>9.194,99</b>	<b>9.194,99</b>	

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

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 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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>9.194,99</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>9.194,99</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>0,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO	<b>0,00</b>

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 dezembro 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



**ELEKTRO**  
 Elektro Redes S.A.  
 R. Ary Amador de Souza, 321 - 13055-024 - Campinas - SP  
 CEP: 13.059-290  
 Tel: 19 328 2830  
 CNPJ: 02.228.283/0001-25 - Insc. Est. 24.364.125-9

**Seu Código**  
**10907530**

[www.elektro.com.br](http://www.elektro.com.br)

**GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTES**  
 R MARIO MONTEIRO FRANCA, 259 - - CENTRO  
 FARTURA - SP - CEP 18870-000  
 CNPJ/CPF: 66491382000101 IE:

**Data de Emissão:** 16/11/2020  
**Data de Apresentação:** 24/11/2020  
**Controle Nº:** 01-20205815983141-40

**Próxima Leitura** Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica **Conta do Mês** **Vencimento** **Valor da Conta (R\$)**  
**15/12/2020** **092.193.486** **Novembro/2020** **18/12/2020** **R\$ 164,63**

**Dados de Cadastro**

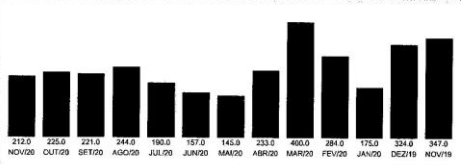
Medidor / Constante **B13078546** Classificação **1,OUTRAS ATIVIDADES-BIFASICO**  
 Tensão Nominal ou contratada (v) **220/127** Limite adequado de tensão (v) **116 a 133 / 201 a 231** Débito Ant. **033/0314**

Leitura		Anterior	Dias do Período	F. Potência Média
Atual	Anterior			
CONSUMO	38667	38879	14/10/2020	30
			Atual	
			13/11/2020	

**Detalhamento da Conta**

CCF	Descrição do Produto	Quantidade	Tarifa Fornc.	Valor Fornecimento	Base Cálculo Imposto	Aliq. Imposto	Valor ICMS (Fornec. + Impostos)	Valor Total
0601	CONSUMO TE	212,00	0,252877	53,61	70,71	18,00%	12,72	66,33
0601	CONSUMO TUSD	212,00	0,302170	64,06	84,51	18,00%	15,21	79,77
0699	COPINS				155,23	5,09%		7,90
0699	PIS				155,23	1,11%		1,72
0899	COBRANCA LUM PUBLICA PARA A PREFEITURA				0,00	0,00%	0,00	9,41
	<b>Total</b>			117,67			27,93	164,63

**Histórico de Consumo (kWh)**



**Composição de Fornecimento**

Energia	R\$ 48,72	Encargos	R\$ 18,88
Distribuição	R\$ 29,20	Tributos	R\$ 37,55
Transmissão	R\$ 11,92	Perdas	R\$ 8,95

**Informações Gerais**

Band.Tarif. Verde:15/10-13/11

*Handwritten notes:*  
 DATA DE VENCIMENTO  
 N.º DE CONTAS  
 Ch. 850.280  
 R\$ 160,86 Parte

**AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE**

**DÉBITOS ANTERIORES**

**Atenção**

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.  
[www.elektro.com.br](http://www.elektro.com.br)

Seu Código <b>10907530</b>	Controle Nº <b>01-20205815983141-40</b>	Banco <b>033</b>	Agência <b>0314</b>	Vencimento <b>18/12/2020</b>	Total R\$ <b>R\$ 164,63</b>
-------------------------------	--	---------------------	------------------------	---------------------------------	--------------------------------

**Conta em Débito Automático**

Considerar esta conta quitada somente após o débito em sua conta corrente. Se por algum motivo de seu conhecimento não ocorrer o débito automático, pague esta conta em qualquer rede conveniada.

**NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 033 - AGÊNCIA - 0314**

Letra a Sisseton mais

ALCO. 864

Letra a Sisseton mais  
Deposito - Caixa

**CÓPIA DE CHEQUE Nº** 850280 VISADO  CRUZADO

DO BANCO Banco do Brasil - supasse Estadual  
UTILIZADO PARA pag. de conta elétrica ref. 11/2020 - Depósito  
efetuado no Banco Santander Ag. 0314. c/c 1300462-8  
ref. Deb. Automático

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

*[Handwritten Signature]*



GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT. CNPJ: 66.491.382/0001-01		CC: GERAL		Folha Mensal Novembro de 2020	
Mensalista		331110		Departamento: 1 Fim: 1	
Código	Nome do Funcionário	Admissão:		07/02/2020	
14	JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA MONITORA				
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	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/E/FMAS -2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	777,04	0,00

Ch. 850.275

Declaro ter recebido a importância acima discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário

*Jacqueline Rosa de Oliveira*

Data

07/12/2020

R\$ 1.015,25

Hein mil e quinze reais

Jacqueline Rosa de Oliveira

Fortuna 04 de dezembro de 2020

*Jacqueline Rosa de Oliveira*

**CÓPIA DE CHEQUE Nº** 850275      VISADO       CRUZADO

DO BANCO *Banco do Brasil - Agência Estadual*  
UTILIZADO PARA *pag. função mens. - Ref. 11/2020*

VISTOS		CAIXA
	CONTADOR	C/ CORRENTE
		TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR

*Jacqueline Rosa de Oliveira*



GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT.  
 CNPJ: 66.491.382/0001-01 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	118,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			118,75	0,00
			Valor Líquido	118,75

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

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
475,00	0,00	118,75	9,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.  
 Rosimara P. dos S.  
 Assinatura do Funcionário  
 30/11/2020  
 Data

7110.754

**CÓPIA DE CHEQUE Nº 850273** VISADO CRUZADO

DO BANCO Banco Brasil - Agência Estadual  
 UTILIZADO PARA pag. da 1ª parcela 13º

VISTOS		CAIXA
	CONTADOR	C/ CORRENTE
		TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR  
 [Assinatura]

GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT. CNPJ: 66.491.382/0001-01		CC: GERAL Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Falt	
14	JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA MONITORA	331110	1	1	
		Admissão:		07/02/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	957,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	478,96		478,96	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		71,84	
ch. 850.278			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			957,92	550,80	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/E/FMAS -2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA			Valor Líquido	407,12	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	957,92	478,96	38,31	696,49	0,00

Devidos em recebidos a importância líquida é igual ao valor recebido.  
 Jacqueline Rosa de Oliveira  
 Responsável do Funcionário  
 18/12/2020  
 Data

# 407.12H

Quatrocentos e sete reais

Jacqueline Rosa de Oliveira  
 Fortuna 18 de Dezembro 2020  
 Dependente. *[Assinatura]*

**CÓPIA DE CHEQUE Nº** 050278  VISADO  CRUZADO

DO BANCO Banco do Brasil - Agência Estadual  
 UTILIZADO PARA pag. funcionária - 13º Sal.

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

*[Assinatura]*  
*[Assinatura]*





Recebemos de EVANIL D. FABRICIO - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/12/2020 Dest/Rem: GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTES Valor Total: 4.636,93

NF-e  
Nº 000.001.329  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 23-12-2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Miriam Susan Guimaraes 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 000.001.329  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3520 1205 6861 6600 0127 5500 1000 0013 2919 5115 1327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 302007102119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 135201218928643 23/12/2020 08:06:45  
CNPJ: 05.686.166/0001-27

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTES  
CNPJ / CPF: 66.491.382/0001-01  
DATA DA EMISSÃO: 23/12/2020  
ENDEREÇO: RUA MARIO MONTEIRO DE FRANCA, 25  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 18870-000  
DATA DA SAÍDA: 23/12/2020  
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	712,41 (15,36 %)	4.636,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.636,93

**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	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000000006	COXAO MOLE	02013000	0400	5929	CLG	5,000	33,90	0,00	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000008	PATINHO	02013000	0400	5929	CLG	10,636	34,60	0,00	368,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000012	ACEM	02012090	0400	5929	CLG	20,000	27,90	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	MUSCULO	02013000	0400	5929	CLG	20,000	27,90	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000001	CARNE MOIDA	02012090	0400	5929	CLG	20,000	26,20	0,00	524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000045	PERNIL SEM OSSO	02031900	0400	5929	CLG	10,000	17,20	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	COXINHA DA ASA	02071400	0400	5929	CLG	10,000	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000088	LINGUIÇA TOSCANA NA BRASA PERDIGÃO	16010000	0400	5929	CLG	10,000	23,20	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000052	LINGUIÇA TIPO CALABRESA PERDIGÃO	16010000	0400	5929	CLG	5,000	27,20	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000004	COXAO DURO	02013000	0400	5929	CLG	10,000	29,80	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000036	LOMBO	02031900	0400	5929	CLG	10,000	23,40	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	COSTELINHA DE PORCO	02031200	0400	5929	CLG	10,843	24,90	0,00	269,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	FRANGO INTEIRO	02071300	0400	5929	CLG	12,000	8,90	0,00	106,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	LINGUIÇA TOSCANA AURORA	16010000	0400	5929	CLG	5,000	23,20	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	SALSICHA PERDIGAO	16010000	0400	5929	CLG	20,000	14,60	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	PEITO DE FRANGO	02071400	0400	5929	CLG	20,000	9,45	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000031	COXA E SOBRE COXA	02071400	0400	5929	CLG	25,000	8,90	0,00	222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000017	FIGADO DE BOI	02062200	0400	5929	CLG	3,317	12,40	0,00	41,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ch. 850.282

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox RS. 194,77 Federal, 517,64 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 5DC0AE Referente ao CFe 42767 SAT 000633199  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº002/E/ FMAS - 2020 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA

RESERVADO AO FISCO

#450095A

Quilombo do São João - Tr. P. - M. - ME -

Evânio D. Fabrício - ME      50 reais      23 de agosto      2010  
 D. Fabrício      D. Fabrício

**CÓPIA DE CHEQUE Nº**       VISADO       CRUZADO

DO BANCO Banco do Brasil - Agência Estadual  
 UTILIZADO PARA pag. de Evânio D. Fabrício - ME - NF. e 1329

VISTOS			CAIXA
		CONTADOR	C/ CORRENTE
			TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR

*D. Fabrício*  
*D. Fabrício*



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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 14 JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA 331110 1 1  
 MONITORA 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
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.093,62	78,37
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.015,25</b>
			→	

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	777,04	0,00

*850.281*

Declaração em recebimento e impressão de valores discriminados neste recibo.  
*Jacqueline Rosa de Oliveira*  
 Funcionária do Funcionário  
 18/12/2020  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JANEIRO \*\*\*

*Hum mil e quarenta reais*      *R\$ 015.254*

*Jacqueline Rosa de Oliveira*

*Fatura 10/12/2020 1000*  
*18/12/2020*

**CÓPIA DE CHEQUE Nº** 850281      VISADO       CRUZADO

DO BANCO *Banco Brasil - Agência Estadual*  
 UTILIZADO PARA *pag. funcionários - Ref. 12/2020*

VISTOS			CAIXA
		CONTADOR	C/ CORRENTE
			TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR  
*Jacqueline Rosa de Oliveira*



GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT.		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 66.491.382/0001-01		Mensalista		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
13	ROSIMARA PEREIRA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513205	1	1	
		Admissão:		05/02/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	277,08		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	118,75		118,75	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		20,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			277,08	139,53	
			Valor Líquido →	137,55	
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 002/E/FMAS -2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA					
Cálculo Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
475,00	277,08	158,33	12,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.  
 Rosimara Pereira dos Santos  
 Assinatura do Funcionário  
 13/12/2020  
 Data

R\$ 100,94 parte  
 ch. 850.277

com mais - 100,94 H

Rosimara Pereira dos Santos  
 Fontana 13 de dezembro 2020  
 Depend. J. M. M. M.

**CÓPIA DE CHEQUE N°** 850277 VISADO  CRUZADO

DO BANCO Banco do Brasil - repasse estadual  
 UTILIZADO PARA pag. de parte do salário da funcionária - 13º sal.

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

*[Assinatura]*







FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRUPO ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENTES  
GERADA EM 03/12/2020 - 10:00:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GRUPO ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENTES				02-DDD/TELEFONE (0014)33823232	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.905,01	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 66.491.382/0001-01	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 872,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 872,40
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021\*\*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/EF-MAS-20

20 ch. 850.279

858100000080 724001792107 107648050860 649138200018



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:34:52  
205517213 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF 72400179210-7  
Codigo de Barras 858100000080-0 64913820001-8  
107648050860-0 15/12/2020  
Data do pagamento 66491382/0001-01  
CNPJ/CEI/CPF 12/2020  
COMPETENCIA 115  
CODIGO RECOLHIMENTO 07/01/2021  
VENCIMENTO 872,40  
VALOR DEPOSITO 872,40  
Valor Total  
NR. AUTENTICACAO 7.ED9.A83.862.0E4.DCE