

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

Decreto da Unidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
 Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
 Decreto de U. Pública Federal sob nº 08000.018037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01  
 Inscr. C.M.A.S. sob nº 02  
 Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 03  
 Inscr. S.A.D.S. sob nº 8109

Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fartura

Exercício: 2021

Tipo de Concessão: Termo de Fomento nº 002/E/FMAS-2021

Área: Assistência Social

Entidade beneficiária: Grupo Assistencial às Meninas e Adolescentes

**ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL-FINANCEIRO**

período: JUNHO

**ENTRADA**

Saldo anterior em conta-corrente e investimento		R\$ 4.323,09
Liberação de parcela nº 05 na data de	24/06/2021	R\$ 2.875,31
Liberação de parcela nº 06 na data de	29/06/2021	R\$ 2.875,31
Rendimento de aplicação financeira no período		R\$ 6,63
Depósito de recursos próprios no período		R\$ 18,55
<b>Total de disponibilidade financeira no período</b>		<b>R\$ 10.098,89</b>

**SAÍDA**

Despesas realizadas no período		R\$ 1.757,93
Despesas próprias no período		R\$ 0,00
Tarifas bancárias no período		R\$ 6,48

**SALDO ATUAL EM CONTA R\$ 8.334,48****RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS****RECURSOS HUMANOS: Salários**

data	Especificação Docto	Credor	Natureza da Despesa	valor - R\$	tipo	compensação
31.03.2021	Holerite	Jaqueline Rosa de Oliveira	Fl Pagto Março/2021 parte	R\$ 655,53	reembolso	29.06.2021
31.05.2021	Holerite	Jaqueline Rosa de Oliveira	Fl Pagto Maio/2021	R\$ 833,17	transf	09.06.2021
31.05.2021	Holerite	Rosimara P. dos Santos	Fl Pagto Maio/2021	R\$ 169,23	transf	09.06.2021
				1.757,93		

**RECURSOS HUMANOS: Recolhimentos Trabalhistas**

data	Especificação Docto	Credor	Natureza da Despesa	valor - R\$	tipo	compensação
				0,00		

**MATERIAL DE CONSUMO**

data	Especificação Docto	Credor	Natureza da Despesa	valor - R\$	tipo	compensação
				0,00		

Data: 20/07/21

RH = 1.757,93

MC = 0,00

1.757,93



Viviane Magali Mendes Furtado

Presidente

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

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob nº 1536/95  
 Lei de Utilidade Pública Estadual sob nº 10.572/00  
 Decreto de U. Pública Federal sob nº 08000.015037/2001-33

CNPJ: 66.491.382/0001-01  
 Inscr. C.M.A.S. sob nº 08  
 Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 03  
 Inscr. S.A.D.S. sob nº 3109

Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fartura  
 Tipo de Concessão: Termo de Fomento nº 002/E/FMAS-2021  
 Entidade beneficiária: Grupo Assistencial às Meninas e Adolescentes

Exercício: 2021  
 Área: Assistência Social

**ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL-FINANCEIRO**período: **JULHO****ENTRADA**

Saldo anterior em conta-corrente e investimento	R\$ 8.334,48
Liberação de parcela nº 07 na data de 30/07/2021	R\$ 2.875,31
Rendimento de aplicação financeira no período	R\$ 13,11
Depósito de recursos próprios no período	R\$ 0,00
<b>Total de disponibilidade financeira no período</b>	<b>R\$ 11.222,90</b>

**SAÍDA**

Despesas realizadas no período	R\$ 1.451,17
Despesas próprias no período	R\$ 0,00
Tarifas bancárias no período	R\$ 0,00
<b>SALDO ATUAL EM CONTA</b>	<b>R\$ 9.771,73</b>

**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS****RECURSOS HUMANOS: Salários**

data	Especificação Docto	Credor	Natureza da Despesa	valor - R\$	tipo	compensação
30.06.2021	Holerite	Jaqueline Rosa de Oliveira	Fl Pagto Junho/2021	R\$ 1.068,77	transf	02/07/21
30.06.2021	Holerite	Rosimara P. dos Santos	Fl Pagto Junho/2021	R\$ 153,81	transf	02/07/21
10.07.2021	Termo	Rosimara P. dos Santos	Termo de Rescisao Jul/2021	R\$ 228,59	transf	06/07/21
				1.451,17		

**RECURSOS HUMANOS: Recolhimentos Trabalhistas**

data	Especificação Docto	Credor	Natureza da Despesa	valor - R\$	tipo	compensação
				0,00		

**MATERIAL DE CONSUMO**

data	Especificação Docto	Credor	Natureza da Despesa	valor - R\$	tipo	compensação
				0,00		

Data: 16/08/21

RH - 1.451,17  
 MC - 0,00  
 1.451,17

*Viviane M. Mendes Furtado*  
 Viviane Magali Mendes Furtado  
 Presidente

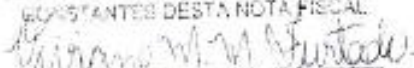
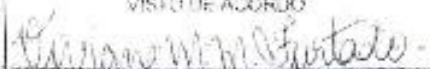






## Emissão de comprovantes

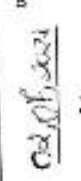
02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:18:38  
105502055 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GRUPO A A MENINAS-ADLES  
AGENCIA: 2055-9 CONTA: 40.817-3  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2021  
NR. DOCUMENTO 552.055.000.015.103  
VALOR TOTAL 1.068,77  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JACQUELINE ROSA OLIVEIRA  
AGENCIA: 2055-9 CONTA: 15.103-3  
NR. DOCUMENTO 552.055.000.040.817  
-----  
NR. AUTENTICACAO E.644.664.3AF.695.473

Grupo	Socio do P. Pessoa	Matr.	Departamento	Funç.	
34	JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA MONITORA	331110	1	1	
		Admissao:	07/02/2020		
Codigo	Descricao	Referencia	Vencimentos	Deduzicoes	
079	DIAS NORMAIS	30,00	1.100,00		
999	SALARIO FAMILIAR	1,00	51,27	82,50	
998	I.N.S.S....	7,50			
ATENTO A EXCLUSAO DOS SERVICOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL  RESPONSÁVEL					
VISTO DE ACORDO  PRESIDENTE DA ENTIDADE					
			Total de Vencimentos	Total de Deduções	
			1.151,27	82,50	
TERMO DE PONTOS Nº 002/P/PMAS -2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE PARTURA			02/07/2021 	1.068,77	
Saldo Banc	Saldo Conta Pagar	Saldo C/C P/P	TOTAL a Receber	Saldo C/C P/P	Saldo P/P
1.100,00	1.100,00	1.100,00	89,00	827,91	0,00

Declaro ter lido e compreendido o conteúdo desta declaração e estar de acordo com o mesmo.

  
LUCIANO M. M. HURTADO  
PRESIDENTE DA ENTIDADE

  
LUCIANO M. M. HURTADO  
PRESIDENTE DA ENTIDADE

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:18:38  
 205502055 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GRUPO A A MENINAS-ADOLES  
 AGENCIA: 2055-9 CONTA: 40.017-3

DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.055.000.015.116  
 VALOR TOTAL 153,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSIMARA PEREIRA SANTOS  
 AGENCIA: 2055-9 CONTA: 15.116-5  
 NR. DOCUMENTO 552.055.000.040.017  
 NR.AUTENTICACAO A.158.674.758.1EA.80F

GRUPO ASSISTENCIA A MENINAS ADOLESCENT.		CC: GRRAL		Folha Mensal	
Nº 66.491.382/0001-01		Manealista		Junho de 2021	
Conto	Nome do Funcionario	CE	Contrato	Folha	
13	ROSIMARA FERREIRA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513205	1	1	
		Admissão:		05/02/2020	
Conto	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	403,33		
995	SALARIO FAMILIA	3,00	153,81		
036	INSS DIP FER DESC A MAIOR	0,00	1,26		
990	ESTOURO DO MES	0,00	15,41		
8794	DIAS FALTAS SUR	5,00		83,33	
792	DIAS FALTAS	25,00		416,67	
ATESTO A EXPLICAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL <i>Christiane M.M. Furstado</i> RESPONSÁVEL					
VISTO DE ACORDO <i>Christiane M.M. Furstado</i> PRESIDENTE DA ENTIDADE					
TERMO DE FOMENTO Nº 002/E/FMS -2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			653,81	500,00	
			Valor Líquido	153,81	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12x Mens	Base Calc. IRFP	Parcela IRFP
500,00	5,56	5,56	0,44	0,00	0,00

Declaro ser verdadeiro a informação liquidada discriminada neste comprovante

*Rosimara P. dos Santos*  
 Assinatura do Funcionario

02/07/21  
 Data

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 66.491.382/0001-01		02 Razão Social/Nome GRUPO ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENT.			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIO MONTEIRO DE FRANÇA, 259					04 Bairro CENTRO
05 Município FARTURA		06 UF SP	07 CEP 18.870-030	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 165.29407.75-9		11 Nome ROSIMARA PEREIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUBI, N. 92					13 Bairro JARDIM BELA VISTA
14 Município FARTURA		15 UF SP	16 CEP 18.873-468	17 CTPS (nº, série, UF) 00019827 - 00317 / SP	18 CPF 373.414.238-54
19 Data de Nascimento 10/10/1989		20 Nome da Mãe MARIA NEUSA DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 505,56		24 Data de Admissão 05/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2021	26 Data de Afastamento 10/07/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alm. (%) TROC 0,00		29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 020.144.910.742 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 SINDBENEFICENTE-SINDICATO INTERMUNICIPAL			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 03 dias Salário (líquido de 10 faltas e DSR)	R\$ 0,01	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
55.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	56 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo de DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 51,27	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 208,34	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Acquis. // e //	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio indenizado)	R\$ 0,00
VISTO DE ACÓRDO		TERMO DE COLABORAÇÃO			
<i>Maria Neusa dos Santos</i>		Nº 002/EFMAS-2021			
PRESIDENTE DA ENTIDADE		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 259,62</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 15,62
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ESTOLRO MES)	R\$ 15,41
TESTE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL					
<i>Maria Neusa dos Santos</i>					
RESPONSÁVEL					<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>
					<b>R\$ 31,03</b>
					<b>VALOR LÍQUIDO</b>
					<b>R\$ 228,59</b>



**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 66.491.362/0001-01		02 Razão Social/Nome GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT.		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 165.29407.75-9		11 Nome ROSIMARA PEREIRA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00019827 - 00317 / SP		18 CPF 373.414.238-54	19 Data de Nascimento 10/10/1989	20 Nome da Mãe MARIA NEUSA DOS SANTOS
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2021	26 Data de Afastamento 10/07/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 020.144.910.742 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 SINDBENEFICENTE-SINDICATO INTERMUNICIPAL		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Faturado, 08 de julho de 2021.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/E/PMAS-20 21

Vera Romano M. M. Furtado  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT.  
VERA ROMANO  
CONTADOR

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL  
Vera Romano M. M. Furtado  
RESPONSÁVEL

Rosimara P. dos Santos  
161 Assinatura do Trabalhador

VISTO DE ACORDO  
Vera Romano M. M. Furtado  
PRESIDENTE DA ENTIDADE

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTENCIA NOTADA DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite da data da extinção do contrato de trabalho (Lei XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/88).

Empresa: GRUPO ASSISTENCIAL À MENINAS ADOLESCENT.  
 Endereço: MARIO MONTEIRO DE FRANÇA, 259 - CENTRO  
 CEP: 18070-020 Município: FARTURA/SP  
 CNPJ: 06.451.302/0001-01

Página: 1 / 1  
 Emissão: 07/07/2021  
 Hora: 08:40:32

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 13 - ROSIMARA PEREIRA DOS SANTOS	CTPS: 00019827 / 00317 - SP
Cargo: AUXILIAR DE COZINHA	PIS: 165.29407.75-9
Data admissão: 05/02/2021	Data resciso: 10/10/2020
Data opção: 05/02/2020	Salário: 900,00
Data aviso: 10/06/2021	Data demissão: 10/07/2021
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa	Data pagamento: 19/07/2021

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
<b>Salários</b>				
0100	SALDO DE SALARIO DDAS	10,00	165,50	
<b>Outros Proventos</b>				
0105	SAUÁRIO FAMILIA	0,00	51,29	
<b>13º Salário</b>				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	61,67	
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE RESCISAO	4,00	166,67	
<b>Descontos</b>				
8794	DDAS FALTAS DSR	2,00		31,13
<b>INSS</b>				
889	INSS 13 SAL RESCISAO	2,00		25,62
<b>Fechamento</b>				
931	ESTOURO MES ANTERIOR	15,41		115,40
<b>Falta Integral</b>				
8702	DDAS FALTAS	5,00		133,30
<b>Totais:</b>			<b>425,28</b>	<b>197,50</b>
<b>Líquido rescisão:</b>				<b>228,59</b>

Bases de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
Saldo FGTS Mensal:	0,01
INSS Mensal:	0,00
Base FGTS 13º:	208,31
FGTS 13º:	16,66
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	0,01
Base INSS 13º Salário:	208,34
Base IRRF Mensal:	0,01
Acet. IRRF Mensal:	568,77
Base IRRF 13º Salário:	218,34
Acet. IRRF 13º Salário:	514,39
Base IRRF Férias:	0,00
Acet. IRRF Férias:	568,77
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Acet. IRRF Part. Lucros:	568,77

Saldo de Salário:	165,50
Das Inabilitado:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Anos	Meses com perda por faltas injustificadas
5	Jun

Férias

Período	a	10/07/2021	Perda - Faltas	Dias	Faltas	Parc. Adic
05/02/2021	a	10/07/2021	Perda - Faltas			31,13

14/07/2021

Banco do Brasil

---

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:03:34  
285502855 SEGUNDA VIA 8002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GRUPO A A MENINAS-ADOLE  
AGENCIA: 2855-9 CONTA: 40.017-3

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2021  
NR. DOCUMENTO 552.055.000.015.116  
VALOR TOTAL 228,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSMARA PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 2855-9 CONTA: 15.116-5  
NR. DOCUMENTO 552.055.000.040.017

-----  
NR. AUTENTICACAO B.830.A62.126.88F.1AA

---

Transação efetuada com sucesso por: JF041828 YARA BLANCO ALMEIDA.



G.A.M.A.


**GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES**

Decreto de Utilidade Pública Municipal sob n.º 1536/95  
Decreto de Utilidade Pública Federal sob n.º 08000.015037/2001-33  
Decreto de Utilidade Pública Estadual sob n.º 10.572/00  
Inscrição S.A.D.S. sob n.º 5109

C.N.P.J. – 86.491.382/0001-01  
Inscrição: C.M.A.S. sob n.º 02  
Inscrição: C.M.D.C.A. sob n.º 03

**NOME DA ENTIDADE: G.A.M.A. GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES.**

Relatório de Conciliação bancária do dia: 31.07.2021

BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2055-9 CONTA: 40.017-3 (RECURSO ESTADUAL)		
NA CONTABILIDADE DA ENTIDADE		
SALDO CONFORME CONTROLE CONTABIL NESTE DIA 31.07.2021.....		RS 9.771,51
(+-) Lançamento a considerar NÃO lançados até este dia.		
DATA	HISTÓRICO	VALOR
(-) SALDO NA CONTABILIDADE A CONSIDERAR.....		RS 9.771,51
NO BANCO		
SALDO ATUAL NO BANCO - NESTE DIA 31.07.2021.....		RS 9.771,73
(+-) CHEQUE E / OU DEPOSITO não Conciliados até este dia.		
DATA	HISTÓRICO	VALOR
RECURSO PROPRIO		RS 0,22
(-) SALDO NA CONTA CORRENTE A CONSIDERAR.....		RS 0,00
(-) RENDIMENTO DA APLICAÇÃO.....		RS 13,11
(-) SALDO NA CONTA APLICAÇÃO A CONSIDERAR.....		RS 9.771,73
		
VERA EUNICE DOMINGUES ROMANO      VIVIANE MAGALI MENDES FURTADO      YARA BLANCO DE ALMEIDA		
CPF: 117.549.138-14      CPF: 118.881.288-28      CPF: 046.422.918-90		
ISP. 289825/O-2 - CONTADOR      PRESIDENTE      TESOUREIRO		