

**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 10.579/00  
 Decreto de U. Pública Federal sob nº 08000.015037/2001-23

CNPJ: 86.491.382/0001-01  
 Inscr. C.M.A.S. sob nº 02  
 Inscr. C.M.D.C.A. sob nº 09  
 Inscr. S.A.D.S. sob nº 5108

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\$ 865,53      | reembolso | 29.06.2021  |
| 31.05.2021 | Holerite            | Jaqueline Rosa de Oliveira | Fl Pagto Maio/2021        | R\$ 933,17      | tranf     | 09.06.2021  |
| 31.05.2021 | Holerite            | Rosimara P. dos Santos     | Fl Pagto Maio/2021        | R\$ 189,23      | tranf     | 09.06.2021  |
|            |                     |                            |                           | <b>1.757,93</b> |           |             |

**RECURSOS HUMANOS: Recolhimentos Trabalhistas**

| data | Especificação Docto | Credor | Natureza da Despesa | valor - R\$ | tipo | compensação |
|------|---------------------|--------|---------------------|-------------|------|-------------|
|      |                     |        |                     | <b>0,00</b> |      |             |

**MATERIAL DE CONSUMO**

| data | Especificação Docto | Credor | Natureza da Despesa | valor - R\$ | tipo | compensação |
|------|---------------------|--------|---------------------|-------------|------|-------------|
|      |                     |        |                     | <b>0,00</b> |      |             |

Data: 20/07/21

RH = 1.757,93

MC = 0,00

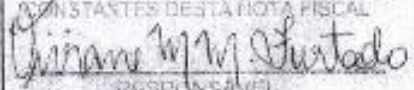
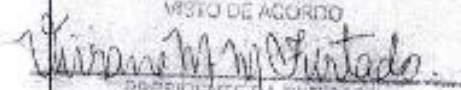
**1.757,93**

*Viviane Magali Mendes Furtado*

Viviane Magali Mendes Furtado  
 Presidente

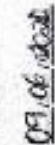
09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:00:17  
 205502055 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GRUPO A A MENINAS-ADOLES  
 AGENCIA: 2055-9 CONTA: 40.017-3  
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021  
 NR. DOCUMENTO 552.055.000.015.103  
 VALOR TOTAL 933,17  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JACQUELINE ROSA OLIVEIRA  
 AGENCIA: 2055-9 CONTA: 15.103-3  
 NR. DOCUMENTO 552.055.000.040.017  
 NR. AUTENTICACAO 8.928.E31.8C4.139.F68

| GRUPO ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENT.   |  | CC: GBRAL      |                      | Folha Mensal       |           |
|--|--|----------------|----------------------|--------------------|-----------|
| CNPJ: 66.491.382/0001-01   |  | Mensalista     |                      | Maio de 2021       |           |
| Código   | Nome do Funcionario                      | Org            | Departamento         | Folha              |           |
| 14   | JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA<br>MONITORIA | 331110         | 1                    | 1                  |           |
|  |  | Admissão:      |                      | 07/02/2020         |           |
| Código   | Descrição                                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |           |
| 8781   | DIAS NORMAIS                             | 26,00          | 953,33               |                    |           |
| 995  | SALARIO FIMSETA                          | 1,00           | 51,27                |                    |           |
| 836  | INSS DIF FER DESE A MAIOR                | 0,00           | 0,00                 |                    |           |
| 996  | I.R.R.S.                                 | 7,50           |                      | 71,49              |           |
| ATESTO A EXCLUSÃO DOS SERVIÇOS<br>CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL<br><br>RESPONSÁVEL<br>VISTO DE ACORDO<br><br>PRESIDENTE DA ENTIDADE |  |                |                      |                    |           |
| TERMO DE FOMENTO Nº 002/E/FRAS -2021   |  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PARTURÁ  |  |                | 1.004,66             | 71,49              |           |
|  |  |                | Neto Recebido        | 933,17             |           |
| Salário Base   | Sal. Contr. Anís                         | Sal. Fáb. 1078 | Fórmula (10/10)      | Sal. Fáb. 2017     | Sal. Fáb. |
| 1.100,00   | 1.148,89                                 | 1.148,05       | 97,50                | 692,31             | 0,00      |

Declarar recebido e pagar as legendas discriminadas neste recibo.

  
 JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA

  
 Luciano M. M. Hurtado

Outs



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380612300571311  
06/07/2021 12:41:28

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:00:17  
285502855 SEGUNDA VIA 9802  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GRUPO A A MENINAS-ADOLESC  
AGENCIA: 2855-9 CONTA: 40.817-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021  
NR. DOCUMENTO 552.855.000.015.116  
VALOR TOTAL 169,23  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROSIMARA PEREIRA SANTOS  
AGENCIA: 2855-9 CONTA: 15.116-5  
NR. DOCUMENTO 552.855.000.040.817  
NR. AUTENTICACAO 8.EE2.201.086.297.8FF

| GRUPO ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENT.   |  | CC: GERAL      |                   | Folha Mensal    |          |
|--|--|----------------|-------------------|-----------------|----------|
| CNPJ: 06.491.382/0001-01   |  | Mensalista     |                   | Maio de 2021    |          |
| Código   | Nome do Funcionario                                | Org            | Depo Contab       | Fls             |          |
| 13   | ROSIMARA PEREIRA DOS SANTOS<br>AUXILIAR DE COZINHA | 513205         | 1                 | 1               |          |
|  |  | Admissão:      |                   | 25/02/2020      |          |
| Código   | Descrição  | Referência     | Vencimentos       | Descontos       |          |
| 5781   | DIAS NORMAIS                                       | 1,00           | 16,67             |                 |          |
| 995  | EDUACAO FAMILIA                                    | 3,00           | 153,81            |                 |          |
| 998  | I.N.S.S.   | 7,50           |                   | 1,25            |          |
| <p>ATESTO A EXATIDÃO DOS SERVIÇOS<br/>CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL</p> <p><i>Christiane M. M. Hurtado</i><br/>RESPONSÁVEL</p> <p>VISTO DE ACORDO</p> <p><i>Christiane M. M. Hurtado</i><br/>PRESIDENTE DA ENTIDADE</p> |  |                |                   |                 |          |
| TERMO DE FOMENTO Nº 002/E/FMS - 2021<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA  |  |                | Valor Vencimentos | Valor Descontos |          |
|  |  |                | 170,43            | 1,25            |          |
|  |  |                | Valor Líquido     | 169,23          |          |
|  |  |                | ↓                 |                 |          |
| Saldo Base   | Sal. Contr. BPS                                    | Emp. Calc. PPS | Pa TSCG M         | Emp. Calc. IAP  | Fato PPP |
| 500,00   | 661,11   | 661,11         | 52,88             | 0,00            | 0,00     |

Deputado Estadual e Proprietário de Empresa Rosimara Pereira dos Santos  
*Rosimara P. dos Santos*  
 Proprietária de Empresa  
 09/06/2021  
 Data

06/07/2021

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.26  
 2055902055 0002

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: GRUPO A A MENINAS-ADOLES  
 AGENCIA: 2055-9 CONTA: 40.027-3

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020210629133212174363840  
 CNPJ: 66.491.382/0001-01  
 VALOR: 655,53  
 TARIFA: 6,48  
 DATA: 29/06/2021 - 10:37:42  
 DESCRICAO: Retorno do restante do pagamento efetuado da funcionária Jacqueline com recurso próprio.

PAGO PARA: "gama"  
 CNPJ: 66.491.382/0001-01  
 INSTITUICAO: 98400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0314 - CONTA: 0000000000130004028

Notificacao enviada em: 29/06/2021 - 10:37:42

DOCUMENTO: 062901  
 AUTENTICACAO SISBB: E.F79.BE3.AD3.C27.ABC

Transação efetuada com sucesso por: JF041828 YARA BLANCO ALMEIDA.

GRUPO: ASSISTENCIAL A MENINAS ADOLESCENT.

CNPJ: 66.491.382/0001-01

CC: GERAL

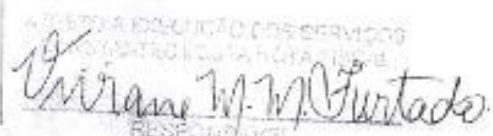
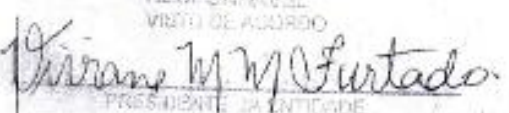
Folha Mensal

Março de 2021

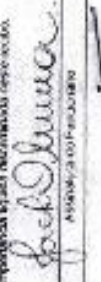
Mensalista

| Codigo | Nome do Funcionario                     | CPF    | Desempenho | Nota |
|--------|---|--------|------------|------|
| 14     | JACQUELINE ROSA DE OLIVEIRA<br>MONITORA | 331110 | 1          | 1    |

Admissão: 07/02/2020

| Código  | Descrição        | Referência      | Vencimentos                    | Descontos                 |           |
|---|------------------|-----------------|--------------------------------|---------------------------|-----------|
| 6781  | DIAS NORMAIS     | 30,00           | 1.100,00                       |                           |           |
| 995   | SALARIO FAMILIA  | 1,00            | 51,27                          |                           |           |
| 998   | I.N.S.S.         | 1,50            |                                | 82,50                     |           |
| <p> <br/>           RESPONSÁVEL<br/>           VISTA DE ACORDO         </p> <p> <br/>           PRESIDENTE DA ENTIDADE         </p> <p>           Parte R\$ 655,53<br/>           Parte R\$ 413,24         </p> |                  |                 |                                |                           |           |
| TERMO DE FOMENTO Nº 002/E/TMAS -2021<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA   |                  |                 | Totais Vencimentos<br>1.151,27 | Totais Descontos<br>82,50 |           |
|   |                  |                 | Valor Líquido<br>1.068,77      |                           |           |
| Salário Base  | Sal. Contr. 2021 | Base Calc. FDTA | F.S.T. 15% Mês                 | Base Calc. INSS           | Base INSS |
| 1.100,00  | 1.100,00         | 1.100,00        | 88,00                          | 827,91                    | 0,00      |

Outras informações e especificações estão documentadas neste processo.

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/07/2021

Data

G.A.M.A.




**GRUPO ASSISTENCIAL ÀS MENINAS E ADOLESCENTES**

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

C.N.P.J. – 66.491.382/0001-01  
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 bancaria do dia: 30.06.2021

|   |           |              |
|---|-----------|--------------|
| BANCO: BANCO DO BRASIL  |           |              |
| AGÊNCIA: 2055-9   |           |              |
| CONTA: 40.017-3 (RECURSO ESTADUAL)  |           |              |
| NA CONTABILIDADE DA ENTIDADE  |           |              |
| SALDO CONFORME CONTROLE CONTABIL NESTE DIA 30.06.2021.....                            |           | R\$ 8.334,26 |
| (+/-) Lançamento a considerar NÃO lançados até este dia.                              |           |              |
| DATA  | HISTÓRICO | VALOR        |
|   |           |              |
| (-) SALDO NA CONTABILIDADE A CONSIDERAR.....  |           | R\$ 8.334,26 |
| NO BANCO  |           |              |
| SALDO ATUAL NO BANCO - NESTE DIA 30.06.2021.....                                      |           | R\$ 8.334,48 |
| (+/-) CHEQUE E / OU DEPOSITO não Conciliados até este dia.                            |           |              |
| DATA  | HISTÓRICO | VALOR        |
|   |           |              |
| 31/05/2021- TARIFA BANCARIA.....  |           | R\$ 11,85    |
| 29/06/2021- TARIFA BANCARIA.....  |           | R\$ 6,48     |
|   |           | R\$ 18,33    |
| 11/06/2021 – DEPOSITO.....  |           | R\$ 11,85    |
| 30/06/2021 – DEPOSITO.....  |           | R\$ 6,70     |
|   |           | R\$ 18,55    |
| RECURSO PROPRIO   |           | R\$ 0,22     |
| (-) SALDO NA CONTA CORRENTE A CONSIDERAR.....   |           | R\$ 0,00     |
| (-) RENDIMENTO DA APLICAÇÃO.....  |           | R\$ 4,17     |
| (-) SALDO NA CONTA APLICAÇÃO A CONSIDERAR.....  |           | R\$ 8.334,48 |
|   |           |              |
|    |           |              |
|   |           |              |
|  |           |              |
| VERA EUNICE DOMINGUES ROMANO  |           |              |
| CPF: 117.549.138-14   |           |              |
| ISP. 289825/O-2 - CONTADOR  |           |              |
| VIVIANE MAGALI MENDES FURTADO   |           |              |
| CPF. 118.881.288-28   |           |              |
| PRESIDENTE  |           |              |
| YARA BLANCO DE ALMEIDA  |           |              |
| CPF: 046.422.918-90   |           |              |
| TESOUREIRO  |           |              |