



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
CNPJ nº 53.424.016/0001-98
Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980
Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72
Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78
Utilidade Pública Estadual nº 1191
Utilidade Pública Municipal nº 971
Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 – Vila Margarida – Fone: 14-3302-3030 – CEP: 19.907-200 – Ourinhos-SP
site: www.apaeourinhoscom.br e-mail: apaeourinhos@uol.com.br

Ourinhos, 15 de Julho de 2021.


OFÍCIO Nº 153/2021

Prezada Senhora,

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE DE OURINHOS vem através deste, encaminhar a Vossa Senhoria, a Prestação de Contas do mês de Junho/2021, do Termo de Parceria com a Secretaria Municipal de Assistência Social.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.

Atenciosamente



EUCLIDES JOSÉ SPILLER
PRESIDENTE

Ilma.Sra.
VIVIANE APARECIDA RODRIGUES BARROS
Secretária Municipal da Secretaria Municipal de Assistência Social
OURINHOS - SP

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968



APAE - OURINHOS - SP

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
 CNPJ nº.53.424.016/0001-98
 Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980
 Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72
 Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78
 Utilidade Pública Estadual nº 1191
 Utilidade Pública Municipal nº 971
 Filiada à Federação Nacional das APAES nº 058/69
 Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 - Vila Margarida - Fone: 14-3302-8080 - CEP: 19.907-200 - Ourinhos-SP
 site: www.apaeourinhos.com.br e-mail: apaeourinhos@uol.com.br

PLANILHA CONTABIL - FINANCEIRA

ORGÃO CONCESSOR : PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS
 TERMO DE COLABORAÇÃO : Nº 06/2021 DATA :15/04/21 VIGÊNCIA :2021
 OBJETO : SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMILIAS
 EXERCÍCIO : 2021 MÊS DE REFERÊNCIA : Junho
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL : Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ourinhos
 CNPJ : 53.424.016/0001-98
 ENDEREÇO : Rua Três de Maio, 528 - Vila Margarida - Ourinhos - SP - CEP 19.907-200
 RESPONSÁVEL PELA OSC : EUCLIDES JOSÉ SPILLER
 DATA RECEBIMENTO : 08/06/2021
 SALDO ANTERIOR : 0,00
 VALOR TOTAL RECEBIDO : 170.857,06
 RENDIMENTOS : 158,40
 TOTAL DISPONÍVEL : 171.015,46
 ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL - CMDCA

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/06/21	NF. 208	ROBERTO GARDIMAN JÚNIOR	MATERIAL DE CONSUMO	1.950,00
04/06/21	NF. 016857	NUTRISUL AGROPECUÁRIA LTDA.	MATERIAL DE CONSUMO	1.777,28
11/06/21	GUIA / GRF	F.G.T.S.	ENCARGOS	780,00
31/05/21	DARF	IMPOSTO DE RENDA	ENCARGOS	129,54
14/05/21	GUIA / GRF	F.G.T.S.	ENCARGOS	746,40
30/04/21	DARF	IMPOSTO DE RENDA	ENCARGOS	129,54
31/03/21	DARF	IMPOSTO DE RENDA	ENCARGOS	143,76
06/04/21	GUIA / GPS	I.N.S.S.	ENCARGOS	718,28
08/04/21	HOLERITE	DENISE GONÇALVES RABITO	PESSOAL	2.882,95
08/04/21	HOLERITE	LETICIA DIAS RODRIGUES DE MORAES	PESSOAL	2.550,51
08/04/21	HOLERITE	NOEL TEIXEIRA NUNES	PESSOAL	1.654,50
06/04/21	GUIA / GRF	F.G.T.S.	ENCARGOS	636,00
08/06/21	HOLERITE	LETICIA DIAS RODRIGUES DE MORAES	PESSOAL	2.564,73
A TRANSPORTAR :				16.663,49

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968



APAAE - OURINHOS - SP

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
 CNPJ nº.53.424.016/0001-98
 Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980
 Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72
 Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78
 Utilidade Pública Estadual nº 1191
 Utilidade Pública Municipal nº 971
 Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69
 Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72


Rua Três de Maio, 528 - Vila Margarida - Fone: 14-3302-8080 - CEP: 19.907-200 - Ourinhos-SP
 site: www.apaeourinhos.com.br e-mail: apaeourinhos@uol.com.br


PLANILHA CONTABIL - FINANCEIRA

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$	
DE TRANSPORTE :				16.663,49	
08/06/21	HOLERITE	NOEL TEIXEIRA NUNES	PESSOAL	1.654,50	
08/06/21	HOLERITE	DENISE GONÇALVES RABITO	PESSOAL	2.882,95	
08/06/21	HOLERITE	JOÃO PEDRO DE MORAES SILVA	PESSOAL	1.654,50	
05/04/21	NF. 205	ROBERTO GARDIMAN JÚNIOR	MATERIAL DE CONSUMO	1.740,00	
12/04/21	NF. 016562	NUTRISUL AGROPECUÁRIA LTDA.	MATERIAL DE CONSUMO	2.718,50	
07/05/21	HOLERITE	DENISE GONÇALVES RABITO	PESSOAL	2.882,95	
07/05/21	HOLERITE	JOÃO PEDRO DE MORAES SILVA	PESSOAL	1.272,30	
07/05/21	HOLERITE	LETICIA DIAS RODRIGUES DE MORAES	PESSOAL	2.564,74	
07/05/21	HOLERITE	NOEL TEIXEIRA NUNES	PESSOAL	1.654,50	
04/05/21	NF. 206	ROBERTO GARDIMAN JÚNIOR	MATERIAL DE CONSUMO	1.950,00	
27/05/21	NFS. 38	MARCELO APARECIDO DOS SANTOS	O.S.T.P. JURÍDICA	420,00	
TOTAL DAS DESPESAS				38.058,43	
SALDO ATUAL				132.957,03	

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

OURINHOS, 15 DE JULHO de 2021


 MICHELE ARMENTANO TANIOS MRAD
 1º TESOUREIRO
 RG 19.782.151-0 CPF 158.254.148-51


 EUCLIDES JOSÉ SPILLER
 PRESIDENTE
 RG 5.279.963-3 CPF 266.350.628-15



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021216950831019
02/07/2021 12:27:54

Cliente - Conta atual

Agência 379-4
Conta corrente 124223-7 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato de 01 / 06 / 2021 até 30 / 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/06/2021		0379	99015	870 Transferência recebida 08/06 0379 48101-7 ASSOCIACAO P A	550.379.000.048.101	170.857,06 C	170.857,06 C
10/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 10/06 0055 12301-3 ROBERTO GARDIM	550.055.000.012.301	1.950,00 D	
10/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0146 048366181000109 NUTRI SUL AGR	61.001	1.777,28 D	167.129,78 C
16/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 16/06 0379 740-4 ASSOC.PAIS A D	550.379.000.000.740	780,00 D	
16/06/2021		0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.601	129,54 D	166.220,24 C
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 740-4 ASSOC.PAIS A D	550.379.000.000.740	875,94 D	
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 740-4 ASSOC.PAIS A D	550.379.000.000.740	862,04 D	
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 15709-0 APAE CONV DCO	550.379.000.015.709	7.723,96 D	
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 15709-0 APAE CONV DCO	550.379.000.015.709	8.756,68 D	
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 15709-0 APAE CONV DCO	550.379.000.015.709	4.458,50 D	
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 15709-0 APAE CONV DCO	550.379.000.015.709	8.374,49 D	
17/06/2021		0379	99015	470 Transferência enviada 17/06 0379 15709-0 APAE CONV DCO	550.379.000.015.709	2.370,00 D	132.798,63 C
18/06/2021		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	710.043.726.413	132.000,00 D	798,63 C
30/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			798,63 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB560985 EUCLIDES J SPILLER.



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G335021233986660005
02/07/2021 12:37:53

Dados consultados

Agência 379-4
Conta 124223-7 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EX
Período 01/06/2021 a 30/06/2021

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
31/05		Saldo anterior		0,00
18/06		Aplicação	- 0710043726413	
		valor capital		132.000,00
30/06		Rendimento mensal	- 0710043726413	
		valor juros		158,40
30/06		Saldo final		
		valor capital		132.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/12/2020	49500,00	82,17	0,00	49582,17
29/01/2021	34000,00	95,42	0,00	34095,42
26/02/2021	16000,00	49,66	0,00	16049,66
30/06/2021	132000,00	158,40	0,00	132158,40

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
0710043726413	18/06/2021	132.000,00	132.000,00	94,00	22/05/2026

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
30/06	0710043726413	158,40

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emitente
 Nome do Produtor: **ROBERTO GARDIMAN JUNIOR**
 Den. da Propriedade: **SÍTIO SÃO JOSÉ, S/N**
 Localização Bairro: **BAIRRO POÇÃO**
 Município: **CANITAR** UF: **SÃO PAULO**
 Fone/Fax: CEP: **18 990-000**
 Natureza da Operação: *Venda*

NOTA FISCAL DE PRODUTOR
 CNPJ/CPF: **08.854.446/0001-95**
 Inscrição Estadual: **742.051.904.116**

Nº 208
 1ª VIA - Destinatário
 2ª VIA - Fixa
 3ª VIA - Fisco Origem
 4ª VIA - Fisco Destino
 Data Limite para Emissão: **INDETERMINADO**

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: *Associação de Pais Amigos dos Excepcionais* CNPJ/CPF: *53424016/0001-98* Data da Emissão: *01/06/21*
 Endereço: *R. 03 de maio, 528 - Vila Mangueira* Data da Saída/Entr.: *01/06/21*
 Município: *Quindiz* UF: *SP* Inscrição Estadual: *Dento* Hora da Saída:

DADO(S) DO(S) PRODUTO(S)

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Allq. ICMS
<i>Feno</i>	<i>Fardo</i>	<i>60</i>	<i>15,00</i>	<i>1.200,00</i>	
<i>Alfafa</i>	<i>KL</i>	<i>300</i>	<i>250</i>	<i>750,00</i>	
PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS					<i>S</i>

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

Guia de Recebimento (N.o Autenticação e Data)	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total dos Produtos	Valor da Nota
	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	<i>R\$ 1.950,00</i>

TRANSPORTADOR/VOLUMES

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

Nome Razão Social	UF	CNPJ/CPF
Endereço	UF	Insc. Estadual
Quantidade	Espécie	Peso Bruto
		Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: *A inscrição do produtor rural e da sociedade em comum de produtor rural no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ não descaracteriza a sua condição de "pessoa física" não inscrita no "Registro público de empresas mercantis" (Junta Comercial), exceto se exercer a faculdade prevista no artigo. 971 do Código Civil - art. 2º da Portaria CAT-117/2010. C.P.F.: **797.075.568-20** Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO:



Transações Pendentes

G335101252220295009
10/06/2021 13:00:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Agência 379-4
Conta corrente 124223-7

Creditado

Nome ROBERTO GARDIMAN JUNIOR
Agência 55-8
Conta corrente 12301-3
Valor 1.950,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	10/06/2021 12:51:42
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	10/06/2021 13:00:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

J

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRISUL AGROPECUÁRIA LTDA

Avenida Jacinto Ferreira De Sa -, 560 - Vila Perino - CEP:19911-721 - Ourinhos - SP
TEL: (14)3322-3586

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000016857 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0648 3661 8100 0109 5500 1000 0168 5710 0826 1648

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210621086650 04/06/2021 16:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495021333110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.366.181/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS ECEP.DE OURS

CNPJ / CPF

53.424.016/0001-98

DATA DA EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

RUA TRES DE MAIO, 528

BAIRRO / DISTRITO

VILA MARGARIDA

CEP

19907-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2021

MUNICÍPIO

OURINHOS

FONE / FAX

3302-8080

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/06/2021	1.777,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,29	1.777,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.777,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATA		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA JACINTO FERREIRA DE SA - 560	Ourinhos	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	FR LT PC SC UN		6		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
6390	FERRADURA JK 3 NG	73269090	0102	5102	PC	4,00	10,57	42,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4136	GLICOPAN ENERGY LT	23099090	0102	5102	LT	1,00	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8590	LXINGTON 8 EQUINOS L.006/20 F.04/20 V.04/22	30023090	0102	5102	UN	5,00	50,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4310	PENCIVET PLUS PPU 50 ML	30041019	0102	5102	FR	1,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2330	PROEQUI 13 LAMINADO SC 30	23099010	0102	5102	SC	15,00	85,00	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425	VACINA LEPTO EQUUS 2 ML L.003/20	30023050	0102	5102	UN	5,00	13,80	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo Simples Paulista
CFOP - 5102 R\$ 1777,28
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00 Valor Aproximado dos impostos: R\$ 82,29 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 379-4
Conta corrente 124223-7 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG

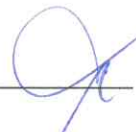
Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 146 OURINHOS SP
Conta corrente (com DV) 115795
CNPJ 48.366.181/0001-09
Nome favorecido NUTRI SUL AGROPECUARIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.001
Valor 1.777,28
Destinação 0
Data transferência 10/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 39D76A2955D2A78E

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	10/06/2021 12:56:51
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	10/06/2021 13:00:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.



Resumo por Eventos do Mês

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURI
53.424.016/0001-98
RUA 03 DE MAIO, 528

OURINHOS SP 19907-200
Fone: (14)3322-1344
Fax:

00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL (S E T O R)

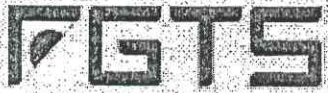
05/2021

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	6.886,00	
0101	Salario Maternidade	2.864,00	
9101	INSS s/ Salários		863,78
9201	IRF s/ Salários		129,54
Base Cálcl.FGTS		Total vencimentos	Total descontos
	9.750,00	9.750,00	993,32
FGTS Mês	780,00	Valor Líquido ➔	8.756,68
Contrib. Social	0,00		
Base IRRF	5.387,63		

	FGTS		Contr. Social		Base INSS	INSS	
	GRFC	GFIP	GRFC	GFIP			
Valor Acumulado:							
(*) Segurados:						9.750,00	863,78
Empresa:	780,00					6.886,00	
RAT:						6.886,00	
(**) RAT - Agentes Nocivos:							
Sócios:							
Autônomos:							
Valores Pagos à Cooperativa de Trabalho	Sem adicional:						
	Adicional (15 anos):						
	Adicional (20 anos):						
	Adicional (25 anos):						
Retenção (9711/98):							
Sal. Família/Maternidade:						(-)	2.864,00
Compensação:							
					Total INSS (à compensar):	-2.000,22	
Terceiros (Valor Acumulado):							
Terceiros:						6.886,00	
Total:	780,00						
Valor a Acumular:							
(*) Inclui: Empregados, Autônomos, Titulares/Sócios/Diretores							
(**) Base de cálculo aposentadoria especial/ocorrência (agentes nocivos):							
15 Anos (12%):		20 Anos (9%):		25 Anos (6%):			
<ul style="list-style-type: none"> • PIS sobre Folha: (Imprima primeiramente o DARF do PIS) 							

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/06/2021 - 10:16:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH				02-DDD/TELEFONE (0014) 33221344
03-FPASP 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 305.718,25	06-QTDE TRABALHADORES 109	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 53.424.016/0001-98	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 18/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.457,46	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.457,46
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/06/2021

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS

858700002440 574601792101 618653053852 342401600011

DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA AUTENTICAÇÃO CÂNICA

PARTE DE PAGAMENTO R\$ 780,00



Transações Pendentes

G331161312023050008
16/06/2021 13:17:07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.17.09
0379400379

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS
 AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4
 EFETUADO POR: EUCLIDES J SPILLER
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85870000244-0 57460179210-1
 61865305385-2 34240160001-1
 Data do pagamento 16/06/2021
 CNPJ/CEI/CPF 53424016/0001-98
 COMPETENCIA 05/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 18/06/2021
 VALOR DEPOSITO 24.457,46
 Valor Total 24.457,46

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMO/SMAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 06/2021 - 15/04/2021
 FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
 BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

Assinada por JD587956 MICHELE ARMENTANO T 16/06/2021 13:15:39
 JB560985 EUCLIDES J SPILLER 16/06/2021 13:17:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB560985 EUCLIDES J SPILLER.



Transações Pendentes

G331161302004684017
16/06/2021 13:13:40

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Agência 379-4
Conta corrente 124223-7


Creditado

Nome ASSOC.PAIS A DOS E OURS
Agência 379-4
Conta corrente 740-4
Valor 780,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	16/06/2021 13:07:52
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	16/06/2021 13:13:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.424.016/0001-98
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCPCIONAIS 14 33322-1344	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF-FUNDO MUNICIPAL DARF válido para pagamento até 18/06/2021	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	129,54
PMO/SMAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/2021 - 15/04/2021 FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A. BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	129,54

151 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente para 1ª e 2ª Vias)

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.13.40
0379400379

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG

AGENCIA: 379-4 CONTA: 124.223-7

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0379 - OURINHOS	SP
CODIGO DE BARRAS	85640000001 29540064116 91534240160 00105611151
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	129,54

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER
JD587956 MICHELE ARMENTANO T

16/06/2021 13:08:46

16/06/2021 13:13:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

Resumo por Eventos do Mês

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURI
53.424.016/0001-98
RUA 03 DE MAIO, 528

OURINHOS SP 19907-200

Fone: (14)3322-1344

Fax:

00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL (S E T O R)

04/2021

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos		Descontos	
0001	Salário do mês	6.847,88			
0101	Salário Maternidade	2.482,13			
9101	INSS s/ Salários			825,98	
9201	IRF s/ Salários			129,54	
Base Cálcl.FGTS		FGTS Mês		Contrib. Social	
9.330,01		746,40		0,00	
		Base IRRF		Total vencimentos	
		5.387,64		9.330,01	
				Total descontos	
		Valor Líquido ➔		8.374,49	

	FGTS		Contr. Social		Base INSS	INSS	
	GRFC	GFIP	GRFC	GFIP			
Valor Acumulado:							
(*) Segurados:						9.330,01	825,98
Empresa:	746,40					6.847,88	
RAT:						6.847,88	
(**) RAT - Agentes Nocivos:							
Sócios:							
Autônomos:							
Valores Pagos à Cooperativa de Trabalho	Sem adicional:						
	Adicional (15 anos):						
	Adicional (20 anos):						
Adicional (25 anos):							
Retenção (9711/98):							
Sal. Família/Maternidade:						(-) 2.482,13	
Compensação:							
					Total INSS (à compensar):	-1.656,15	
Terceiros (Valor Acumulado):							
Terceiros:					6.847,88		
Total:					746,40		
Valor a Acumular:							
(*) Inclui: Empregados, Autônomos, Titulares/Sócios/Diretores							
(**) Base de cálculo aposentadoria especial/ocorrência (agentes nocivos):							
15 Anos (12%):		20 Anos (9%):		25 Anos (6%):			
• PIS sobre Folha: (Imprima primeiramente o DARF do PIS)							

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/05/2021 - 09:30:23

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH				02-DDD/TELEFONE (0014) 33221344
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 299.573,38	06-QTDE TRABALHADORES 109	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 53.424.016/0001-98	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 20/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.965,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.965,87
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/05/2021

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

858900002398 658701792108 520652054850 342401600011

Parte de Pagamento R\$ 745,40



Transações Pendentes

G338171350385870007
17/05/2021 13:52:26

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.52.27
0379400379

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS
AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4
EFETUADO POR: MICHELE ARMENTANO T
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890000239-8 65870179210-8 52065205485-0 34240160001-1
Data do pagamento	17/05/2021
CNPJ/CEI/CPF	53424016/0001-98
COMPETENCIA	04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	20/05/2021
VALOR DEPOSITO	23.965,87
Valor Total	23.965,87

Pagamento agendado.


Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	17/05/2021 13:51:43
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	17/05/2021 13:52:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.424.016/0001-98
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 14 3322-1344</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF-FUNDO MUNICIPAL</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</p> <p>PMO/SMAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/2021 - 15/04/2021 FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A. BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	129,54
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	129,54

120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.53.36
0379400379

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS

AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0379 - OURINHOS SP

CODIGO DE BARRAS 8563000001 29540064114

01534240160 00105611120

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2021

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 129,54

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER


19/05/2021 13:50:21

JD587956 MICHELE ARMENTANO T

19/05/2021 13:53:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.424.016/0001-98
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 14 3322-1344 IRRF-FUNDO MUNICIPAL DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: OURINHOS NÃO RECEBER COM RASURAS	07 VALOR DO PRINCIPAL	143,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	143,76

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.424.016/0001-98
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 14 3322-1344 IRRF-FUNDO MUNICIPAL DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: OURINHOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6795 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	143,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	143,76

85600000001-3 43760064111-6 01534240160-9 00105611090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.08.09
0379400379

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS

AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0379 - OURINHOS	SP
CODIGO DE BARRAS	8560000001 43760064111
	01534240160 00105611090
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	143,76

Pagamento agendado.

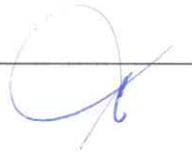
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER
JD587956 MICHELE ARMENTANO T

19/04/2021 13:06:24
19/04/2021 13:08:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.



SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 06/04/2021 HORA: 15:02:51

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH

RUA 03 DE MAIO 528

VILA MARGARIDA

19907-200

OURINHOS

SP

(0014) 33221344

5 - IDENTIFICADOR 53.424.016/0001-98

6 - VALOR DO INSS(+) 24.781,19

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS

12 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

858600002473

811902702307

553424016004

019820210391

Parte de Pagamento R\$ 718,28

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.33
0379400379

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS
AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4
EFETUADO POR: MICHELE ARMENTANO T

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000247-3 81190270230-7
55342401600-4 01982021039-1
Data do pagamento 20/04/2021
Valor Total 24.781,19

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER
JD587956 MICHELE ARMENTANO T

20/04/2021 10:27:24

20/04/2021 10:30:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário	
00421 DENISE GONCALVES RABITO PIS:20466596213 CBO:2515-05 CPF:087.595.129-54 RG:10.585.548-6		Mensal 31/03/2021	
Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0117 PSICOLOGA		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2018 Ag.: C/C.:	
Banco:			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.286,00	3.286,00	311,71 91,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.286,00		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.974,29		

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

	Total vencimentos	Total descontos			
	3.286,00	403,05			
	Vr. Líquido ➔	2.882,95			
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.286,00	3.286,00	3.286,00	262,88	2.974,29	

DPCUCA 2021 B.3 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344 Usuário: ANDREIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/04/2021

DATA

Denise G. Rabito

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário	
00417 LETICIA DIAS RODRIGUES DE MORAES PIS:21294585462 CBO:2236-05 CPF:429.026.488-39 RG:45.498.884-9		Mensal 31/03/2021	
Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0189 FISIOTERAPEUTA		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2017 Ag.: C/C.:	
Banco:			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.864,00	2.864,00	261,07 52,42
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.864,00		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.602,93		

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

	Total vencimentos	Total descontos			
	2.864,00	313,49			
	Vr. Líquido ➔	2.550,51			
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.864,00	2.864,00	2.864,00	229,12	2.602,93	

DPCUCA 2021 B.3 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344 Usuário: ANDREIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/04/2021

DATA

Leticia D. R. de Moraes

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário					
00455 NOEL TEIXEIRA NUNES PIS:16596048331 CBO:3331-10 CPF:362.793.718-08 RG:44.506.375-0		Mensal 31/03/2021					
Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0536 AUXILIAR DE EQUITACÃO		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/08/2018 Ag.: C/C.:					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.800,00	1.800,00	145,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.800,00		
PMO/SMAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/2021 - 15/04/2021 FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A. BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7							
PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.800,00	145,50
						Vr. Liquido ➔	1.654,50
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.800,00		1.800,00	1.800,00	144,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 08/04/2021 x NOEL

Resumo por Eventos do Mês

01/04/2021 12:30

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURI
53.424.016/0001-98
RUA 03 DE MAIO, 528

OURINHOS SP 19907-200
Fone: (14)3322-1344
Fax:

00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL (S E T O R)

03/2021

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos		Descontos	
0001	Salario do mês	7.950,00			
9101	INSS s/ Salários			718,28	
9201	IRF s/ Salários			143,76	
Base Cálc.FGTS		FGTS Mês		Contrib. Social	
7.950,00		636,00		0,00	
		Base IRRF		Total vencimentos	
		5.577,22		7.950,00	
				Total descontos	
				862,04	
		Valor Líquido		Valor Líquido	
		➡➡		7.087,96	

	FGTS		Contr. Social		Base INSS	INSS
	GRFC	GFIP	GRFC	GFIP		
Valor Acumulado:						
(*) Segurados:					7.950,00	718,28
Empresa:	636,00				7.950,00	
RAT:					7.950,00	
(**) RAT - Agentes Nocivos:						
Sócios:						
Autônomos:						
Valores Pagos à Cooperativa de Trabalho	Sem adicional:					
	Adicional (15 anos):					
	Adicional (20 anos):					
	Adicional (25 anos):					
Retenção (9711/98):						
Sal. Família/Maternidade:						
Compensação:						
Total INSS (parcial):						718,28
Terceiros (Valor Acumulado):						
Terceiros:					7.950,00	
Total:	636,00					718,28
Valor a Recolher:						718,28
(*) Inclui: Empregados, Autônomos, Titulares/Sócios/Diretores						
(**) Base de cálculo aposentadoria especial/ocorrência (agentes nocivos):						
15 Anos (12%):		20 Anos (9%):		25 Anos (6%):		
• PIS sobre Folha: (Imprima primeiramente o DARF do PIS)						

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/04/2021 - 15:02:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH				02-DDD/TELEFONE (0014)33221344
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 283.344,82	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.424.016/0001-98	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.667,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.667,58
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858200002263 675801792100 407651050858 342401600011

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

Parte de Pagamento R\$ 636,00



Transações Pendentes

G337071220086386008
07/04/2021 12:23:20

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.23.20
0379400379

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE CONV DCO REC DOACAO
AGENCIA: 379-4 CONTA: 15.709-0
EFETUADO POR: EUCLIDES J SPILLER
=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000226-3 67580179210-0 40765105085-8 34240160001-1
Data do pagamento	07/04/2021
CNPJ/CEI/CPF	53424016/0001-98
COMPETENCIA	03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/04/2021
VALOR DEPOSITO	22.667,58
Valor Total	22.667,58

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

Assinada por JD587956 MICHELE ARMENTANO T
JB560985 EUCLIDES J SPILLER

07/04/2021 12:21:50

07/04/2021 12:23:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB560985 EUCLIDES J SPILLER.

		00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98				Recibo de Pagto. de Salário			
						Mensal 31/05/2021			
		00417 LETICIA DIAS RODRIGUES DE MORAES PIS:21294585462 CBO:2236-05 Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0189 FISIOTERAPEUTA						Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2017	
		Banco:				Ag.:		C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.864,00	2.864,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.864,00		261,07
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.413,34		38,20

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

						Total vencimentos	Total descontos
						2.864,00	299,27
						Vr. Líquido ➡	2.564,73
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			Base Cál. IRRF	via do empregador
2.864,00	2.864,00	2.864,00	229,12			2.413,34	

DPCUCA 2021 C.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
08/06/21 *Letícia D. R. Moraes*

DATA

13

		00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98				Recibo de Pagto. de Salário			
						Mensal 31/05/2021			
		00455 NOEL TEIXEIRA NUNES PIS:16596048331 CBO:3331-10 Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0536 AUXILIAR DE EQUITAÇÃO						Folha: 01 Funcionário desde: 20/08/2018	
		Banco:				Ag.:		C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.800,00	1.800,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.800,00		145,50

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

						Total vencimentos	Total descontos
						1.800,00	145,50
						Vr. Líquido ➡	1.654,50
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			Base Cál. IRRF	via do empregador
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00				

DPCUCA 2021 C.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
08/06/2021. *NOEL*

DATA

14

		00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH			Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98			Mensal 31/05/2021		
		00421 DENISE GONCALVES RABITO			Folha: 01		
		PIS:20466596213 CBO:2515-05			Funcionário desde: 01/02/2018		
		Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL			Ag.: C/C.:		
		Cargo:0117 PSICOLOGA			Banco:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.286,00	3.286,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.286,00		311,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.974,29		91,34

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

						Total vencimentos	Total descontos
						3.286,00	403,05
						Vr. Líquido ➡	2.882,95
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador		
3.286,00	3.286,00	3.286,00	262,88	2.974,29			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/06/21
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Denise G. Rabito

		00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH			Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98			Mensal 31/05/2021		
		00513 JOÃO PEDRO DE MORAES SILVA			Folha: 01		
		PIS:16289161556 CBO:5143-20			Funcionário desde: 08/04/2021		
		Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL			Ag.: C/C.:		
		Cargo:0291 SERVIÇOS GERAIS			Banco:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.800,00	1.800,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.800,00		145,50

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

						Total vencimentos	Total descontos
						1.800,00	145,50
						Vr. Líquido ➡	1.654,50
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador		
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/06/2021
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: João Pedro de Moraes Silva

Emitente
 Nome do Produtor: **ROBERTO GARDIMAN JUNIOR**
 Den. da Propriedade: **SÍTIO SÃO JOSÉ, S/N**
 Localização Bairro: **BAIRRO POÇÃO**
 Município: **CANITAR** UF: **SÃO PAULO**
 Fone/Fax: CEP: **18 990-000**
 Natureza da Operação: *Venda*

NOTA FISCAL DE PRODUTOR
 CNPJ/CPF: **08.854.446/0001-95**
 Inscrição Estadual: **742.051.904.116**

Nº 205
 1ª VIA - Destinatário
 2ª VIA - Fixa
 3ª VIA - Fisco Origem
 4ª VIA - Fisco Destino
 Data Limite para Emissão: **INDETERMINADO**

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: *Associação de Pais Amigos dos Excepcionais* CNPJ/CPF: *53424016/0001-98* Data da Emissão: *05/04/21*
 Endereço: *R. 03 de maio, 528 - Vila mangueira* Data da Saída/Entr.: *05/04/21*
 Município: *Ouinhos* UF: *SP* Inscrição Estadual: *Santo* Hora da Saída:

DADO(S) DO(S) PRODUTO(S)

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
<i>Sino</i>	<i>Fardo</i>	<i>80</i>	<i>25,00</i>	<i>2.000,00</i>	
<i>Alfafa</i>	<i>KL</i>	<i>300</i>	<i>1,80</i>	<i>540,00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

Guia de Recebimento (N.o Autenticação e Data)	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total dos Produtos	Valor da Nota
	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	<i>R\$ 2740,00</i>

TRANSPORTADOR/VOLUME

Nome Razão Social: **PMO/SMAS**
 Endereço: **TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FUNDE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7
 Quantidade: _____ Esp: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____
 UF: _____ Insc. Estadual: _____
 Peso Bruto: _____ Peso Líquido: _____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: * A inscrição do produtor rural e da sociedade em comum de produtor rural no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ não descaracteriza a sua condição de "pessoa física" não inscrita no "Registro público de empresas mercantis" (Junta Comercial), exceto se exercer a faculdade prevista no artigo. 971 do Código Civil - art. 2º da Portaria CAT-117/2010.
C.P.F.: 797.075.568-20
 Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: _____



Transações Pendentes

G332261449752196007
26/04/2021 14:52:00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome APAE CONV DCO REC DOACAO
Agência 379-4
Conta corrente 15709-0

Creditado

Nome ROBERTO GARDIMAN JUNIOR
Agência 55-8
Conta corrente 12301-3
Valor 1.740,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	26/04/2021 11:57:40
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	26/04/2021 14:52:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

57

RECEBEREMOS DE NUTRISUL AGROPECUÁRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Emissão : 12/04/2021 - DEST./REM.:APAE ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS ECEP.DE OURS - VALOR TOTAL:R\$2.718,50		NF-e Nº 000016562 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NUTRISUL AGROPECUÁRIA LTDA  Avenida Jacinto Ferreira De Sa -, 560 - Vila Perino - CEP:19911-721 - Ourinhos - SP TEL: (14)3322-3586		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000016562 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA - DE		CHAVE DE ACESSO 3521 0448 3661 8100 0109 5500 1000 0165 6210 0638 1960		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 495021333110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210390021518 12/04/2021 10:24:39	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APAE ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS ECEP.DE OURS		CNPJ / CPF 53.424.016/0001-98		DATA DA EMISSÃO 12/04/2021	
ENDEREÇO RUA TRES DE MAIO, 528		BAIRRO / DISTRITO VILA MARGARIDA		CEP 19907-200	
MUNICÍPIO OURINHOS		FONE / FAX 3302-8080		UF SP	
DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/04/2021	2.718,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	2.718,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.718,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO AVENIDA JACINTO FERREIRA DE SA - 560		MUNICÍPIO Ourinhos			AAA0000	SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
39	PC SC UN		4				

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6734	FREIO L HASTE LONGA	82149090	0102	5102	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2330	PROEQUI 13 LAMINADO SC 30	23099010	0102	5102	SC	15,00	81,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2330	PROEQUI 13 LAMINADO SC 30	23099010	0102	5102	SC	15,00	83,90	1.258,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1448	REDE PARA FENO RABO DE RATO	54023400	0102	5102	PC	8,00	22,50	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Paulista CFOP - 5102 R\$ 2718,50 Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00 Valor Aproximado dos impostos: R\$ 140,00 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G3322611541412391
26/04/2021 12:06:54

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 379-4
Conta corrente 15709-0 APAE CONV DCO REC DOACAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 146 OURINHOS SP
Conta corrente (com DV) 115795
CNPJ 48.366.181/0001-09
Nome favorecido NUTRI SUL AGROPECUARIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.601
Valor 2.718,50
Destinação 0
Data transferência 26/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 97CC07F0C2207EAF

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	26/04/2021 11:54:54
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	26/04/2021 12:06:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário	
00421 DENISE GONCALVES RABITO PIS:20466596213 CBO:2515-05 Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0117 PSICOLOGA		Mensal 30/04/2021	
Banco:		Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2018 Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.286,00	3.286,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.286,00		311,71
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.974,29		91,34

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

Total vencimentos						Total descontos	
3.286,00						403,05	
Vr. Líquido ➡						2.882,95	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.286,00	3.286,00	3.286,00	262,88	2.974,29			

DPCUCA 2021 C - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344 Usuário: ANDREIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/21 *Denise Gonalves Rabito*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário	
00513 JOÃO PEDRO DE MORAES SILVA PIS:16289161556 CBO:5143-20 Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0291 SERVIÇOS GERAIS		Mensal 30/04/2021	
Banco:		Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021 Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	60,00	1.380,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.380,00		107,70

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

Total vencimentos						Total descontos	
1.380,00						107,70	
Vr. Líquido ➡						1.272,30	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.800,00	1.380,00	1.380,00	110,40				

DPCUCA 2021 C - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344 Usuário: ANDREIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/5/2021 *João Pedro de Moraes Silva*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário	
00417 LETICIA DIAS RODRIGUES DE MORAES PIS:21294585462 CBO:2236-05 Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0189 FISIOTERAPEUTA		Mensal 30/04/2021	
Banco:		Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2017 Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	4,00	Dia(s)	95,47	381,88	
30	00101	Salario Maternidade	26,00	dias	2.864,00	2.482,13	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.864,01		261,07
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.413,35		38,20

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

					Total vencimentos	Total descontos
					2.864,01	299,27
					Vr. Líquido ➔	2.564,74
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
2.864,00	2.864,01	2.864,01	229,12	2.413,35		

DPCUCA 2021 C - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344 Usuário: ANDREIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/05/21
DATA

21

Empresa: 00121

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP 53.424.016/0001-98		Recibo de Pagto. de Salário	
00455 NOEL TEIXEIRA NUNES PIS:16596048331 CBO:3331-10 Local:00019 DEPTO FUNDO MUNICIPAL Cargo:0536 AUXILIAR DE EQUITAÇÃO		Mensal 30/04/2021	
Banco:		Folha: 01 Funcionário desde: 20/08/2018 Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.800,00	1.800,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.800,00		145,50

PMO/SMAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06/2021 - 15/04/2021
FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

					Total vencimentos	Total descontos
					1.800,00	145,50
					Vr. Líquido ➔	1.654,50
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00			

DPCUCA 2021 C - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO DE CONTABILIDADE MAJOR (014)3322-1344 Usuário: ANDREIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/05/2021 NOEL
DATA

22

Emitente Nome do Produtor: ROBERTO GARDIMAN JUNIOR Den. da Propriedade: SÍTIO SÃO JOSÉ, S/N Localização Bairro: BAIRRO POÇÃO Município: CANITAR UF: SÃO PAULO Fone/Fax: CEP: 18 990-000	NOTA FISCAL DE PRODUTOR	Nº 206 1ª VIA - Destinatário 2ª VIA - Fixa 3ª VIA - Fisco Origem 4ª VIA - Fisco Destino
Natureza da Operação Venda	CNPJ/CPF 08.854.446/0001-95	Data Limite para Emissão INDETERMINADO
	Inscrição Estadual 742.051.904.116	

DESTINATÁRIO		
Nome/Razão Social Associação de Pais Amigos dos Excepcionais	CNPJ/CPF 58424016/0001-98	Data da Emissão 04/05/21
Endereço R. 03 de maio, 528 - Vila Mangueira		Data da Saída/Entr. 04/05/21
Município Ouro Preto	UF SP	Inscrição Estadual Santo
		Hora da Saída

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	Valor Unitário	VALOR TOTAL	Aliq. ICMS
Feno	Fardo	80	15,00	1.200,00	
Alfafa	KL	300	2,50	750,00	
PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA					
5					

CÁLCULO DO IMPOSTO		
Guia de Recebimento (N.o Autenticação e Data)	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS
		Valor Total dos Produtos
		Valor da Nota
PMO/SMAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/2021 - 15/04/2021		R\$ 1.950,00

TRANSPORTADOR/VO		
Nome Razão Social	PMO/SMAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/2021 - 15/04/2021	
Endereço	FUNDE DE RECURSO C.M.D.C.A. BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7	
Quantidade	Espécie	UF
		CNPJ/CPF
		UF
		Insc. Estadual
Quantidade	Espécie	Marca
		Número
		Peso Bruto
		Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS		
Informações Complementares <small>* A inscrição do produtor rural e da sociedade em comum de produtor rural no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ não descaracteriza a sua condição de "pessoa física" não inscrita no "Registro público de empresas mercantis" (Junta Comercial), exceto se exercer a faculdade prevista no artigo. 971 do Código Civil - art. 2º da Portaria CAT-117/2010.</small>		Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
C.P.F.: 797.075.568-20		



Transações Pendentes

G338311118874615009
31/05/2021 11:21:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome APAE CONV DCO REC DOACAO
Agência 379-4
Conta corrente 15709-0

Creditado

Nome ROBERTO GARDIMAN JUNIOR
Agência 55-8
Conta corrente 12301-3
Valor 1.950,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB560985 EUCLIDES J SPILLER	31/05/2021 11:12:57
	JD587956 MICHELE ARMENTANO T	31/05/2021 11:21:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.

27

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	38	27/05/2021	VDIH-ZXRC

MARCELO APARECIDO DOS SANTOS 22056909812

RUA MANOEL DOS REIS, 411 - V ADALGIZA
 OURINHOS - SP - CEP: 19914-175
 CNPJ/CPF: 21.904.646/0001-73 Inscr. Estadual/RG: 0
 Email: marcelofapi@hotmail.com
 Telefone: (14) 3322-2111 Inscrição Municipal: 11315118

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021
 Atividade: 5.08 - Guarda, tratamento, amestramento, embelezamento, alojamento e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS**

R TRES DE MAIO, 528 - VL MARGARIDA

OURINHOS - SP - CEP: 19.907-200

CNPJ/CPF: 53.424.016/0001-98

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

1	casqueamento e ferragem	420,00	420,00
---	-------------------------	--------	--------

PMO/SMAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 06/2021 - 15/04/2021
 FONTE DE RECURSO C.M.D.C.A.
 BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 124.223-7

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS
 DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

21

OPTANTE PELO SIMEI

Observação:

Total dos Serviços	420,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00 % 0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA MARCELO APARECIDO DOS SANTOS 22056909812	
27/05/2021	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
38		
Chave	Local / Data	Assinatura
VDIH-ZXRC		

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 379-4
Conta corrente 15709-0 APAE CONV DCO REC DOACAO

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3190 CREDIMOTA
Conta corrente (com DV) 147923
CNPJ 21.904.646/0001-73
Nome favorecido MARCELO APARECIDO DOS SANTOS 2205690981
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.101
Valor 420,00
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F77B6754999AAE58

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER 31/05/2021 11:20:46
JD587956 MICHELE ARMENTANO T 31/05/2021 11:21:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
CNPJ nº.53.424.016/0001-98
Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980
Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72
Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78
Utilidade Pública Estadual nº 1191
Utilidade Pública Municipal nº 971
Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 – Vila Margarida – Fone: 14-3302-3030 – CEP: 19.907-200 – Ourinhos-SP
site: www.apaeourinhoscom.br e-mail: apaeourinhos@uol.com.br

RECIBO

Eu, **EUCLIDES JOSÉ SPILLER**, portador da Cédula de Identidade nº 5.279.963-3 e do C.P.F. nº 266.350.628-15, Presidente da **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS**, declaro para os devidos fins que a OSC **RECEBEU** da Prefeitura Municipal de Ourinhos a importância de **R\$ 170.857,06 (Cento e setenta mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e seis centavos)**, no dia **08/06/2021**, alusivo ao ano de **2021**, referente a Colaboração firmada com a Prefeitura Municipal de Ourinhos, conforme o Termo de Colaboração nº 06/2021 de 15 de Abril de 2.021.

Ourinhos, 15 de Julho de 2021.

EUCLIDES JOSÉ SPILLER
PRESIDENTE



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
CNPJ nº.53.424.016/0001-98
Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980
Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72
Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78
Utilidade Pública Estadual nº 1191
Utilidade Pública Municipal nº 971
Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 – Vila Margarida – Fone: 14-3302-3030 – CEP: 19.907-200 – Ourinhos-SP
site: www.apaeourinhoscom.br e-mail: apaeourinhos@uol.com.br

JUSTIFICATIVA: O saldo existente no dia 30/06/2021, refere-se à pagamentos de despesas programadas. Quanto ao comprovante do INSS e FGTS, esclarecemos que por problemas independentes da nossa vontade, efetuamos o recolhimento em uma única guia o montante desse encargo para a globalidade dos funcionários. Assim sendo, anexamos também à guia do valor total devido e recolhido da OSC, bem como emitimos um resumo detalhado da folha de pagamento da área da ASSISTENCIA – FUNDO MUNICIPAL informando o valor correspondente ao INSS e FGTS para fins de prestação de contas.

Declaramos que na condição de responsáveis pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE DE OURINHOS, sob as penas da Lei, que os documentos relacionados no Demonstrativo Mensal de Despesas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Ourinhos, 15 de Julho de 2021.

MICHELE ARMENTANO TANIOS MRAD
1ª TESOUREIRA
RG: 19.782.151-0
CPF: 158.254.148-51

EUCLIDES JOSÉ SPILLER
PRESIDENTE
RG: 5.279.963-3
CPF: 266.350.628-15