



LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 51.504.017/0001-17

Utilidade Pública Municipal nº 491/84

Utilidade Pública Estadual nº 10.607

Utilidade Pública Federal MJ nº 17.446/2000-93

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓLEO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.504.017/0001-17

ENDEREÇO E CEP: RUA SERGIPE, 205, CENTRO, MANDURI-SP, CEP: 18780-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JOSÉ CARLOS MENDONÇA

CPF: 015.165.558-80

OBJETO DA PARCERIA: MANUTENÇÃO DA ENTIDADE

MÊS: OUTUBRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2024	05/06/2024	01/01/2024 A 31/12/2024	39.600,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/10/2024	R\$ 3.300,00	21/10/2024	550.077.000.073.070	3.300,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				3.300,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				3.300,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				6.600,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)				6.600,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) Do Lar São Vicente de Paulo vem indicar, na forma



LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 51.504.017/0001-17

Utilidade Pública Municipal nº 491/84

Utilidade Pública Estadual nº 10.607

Utilidade Pública Federal MJ nº 17.446/2000-93

abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de outubro 2024.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (RS) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (RS) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (RS) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (RS)
Recursos humanos (5)	3.300,00		3.300,00	3.300,00	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Gases Medicinais					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e					



LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 51.504.017/0001-17

Utilidade Pública Municipal nº 491/84

Utilidade Pública Estadual nº 10.607

Utilidade Pública Federal MJ nº 17.446/2000-93

bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	3.300,00		3.300,00	3.300,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

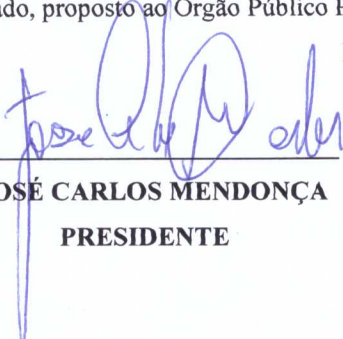
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	6.600,00
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	3.300,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	3.300,00

Declaro (amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Manduri, 07 de novembro de 2024.



JOSÉ CARLOS MENDONÇA
PRESIDENTE

Prefeitura Municipal de ÓLEO

Recebi em 13/11/24


José Rogério Lobeiro

Contador

CRC nº 1SP174657/O-6

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337070706029341012
07/11/2024 07:14:48

Cliente - Conta atual

Agência 6788-1
Conta corrente 8041-1 LAR S V PAULO CONV OLEO
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.300,00 C
03/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	56.456	3.300,00 D	0,00 C
21/10/2024		0077	99015	870 Transferência recebida	550.077.000.019.812	3.300,00 C	3.300,00 C
				21/10 09:49 OLEO PREF ASSIST SOCIAL			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			3.300,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI307532 JEANNE CRISTINA GARCIA ROSSETO ROSS.

00588 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

R SERGIPE, 205 *****

01/09/2024 a 30/09/2024

GERAL

51504017000117

000001 ANDREIA CRISTINA CAMPOS

Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	Salário Base	030,00	2.775,00	
098	Prêmio Mensal de Permanencia 1%		27,75	
101	Insalubridade 20% sobre o salário mínimo		282,40	
903	INSS Folha			265,70
914	IRRF Folha			19,59
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO COM RECURSO DA PM ÓLEO LEI AUTORIZADORA Nº 2088/24 </div>			Parte Considerada R\$ 2799,86	
			3.085,15	285,29
			Valor Líquido	2.799,86

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.775,00	3.057,40	8,69	3.057,40	244,59	2.520,35
					7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/10/24

DATA

Campos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:25:13
6788006788

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 51.504.017/0001-17

FAVORECIDO: ANDREIA CRISTINA CAMPOS
CPF: 093.402.108-24
AGENCIA: 6788-1 - MANDURI SP
CONTA: 10.216-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.799,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.196.BB7.BA6.00F.D2D

00588 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

R SERGIPE, 205 *****

01/09/2024 a 30/09/2024

GERAL

51504017000117

000022 LUCIANA APARECIDA BATISTA

Auxiliar de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	Salário Base	030,00	2.058,00		
101	Insalubridade 20% sobre o salário mínimo		282,40		
903	INSS Folha			189,45	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO COM RECURSO DA PM ÓLEO LEI AUTORIZADORA Nº 2088/24 </div>			Parte Considerada R\$ 500,14		
			2.340,40	189,45	
			Valor Líquido	2.150,95	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.058,00	2.340,40	8,09	2.340,40	187,23	1.775,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/10/24
DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:25:13
6788006788

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 51.504.017/0001-17

FAVORECIDO: LUCIANA APARECIDA BATISTA
CPF: 369.904.048-84
AGENCIA: 6788-1 - MANDURI SP
CONTA: 10.157-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 500,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.055.AF0.0A3.4D9.A44

Transação efetuada com sucesso por: J1307532 JEANNE CRISTINA GARCIA ROSSETO ROSS.

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 1.650,81

Realizado em: 03/10/2024 - 17:23:11

Solicitante: JULIA BONINI DE OLIVEIRA

Cooperativa e conta origem: 0720/58976-5

Nome do destinatário: LUCIANA APARECIDA BATISTA

CPF do destinatário: ***.904.048-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 6788 / 10157-5

Nome do pagador: Lar Sao Vicente De Paulo

CNPJ do pagador: 51.504.017/0001-17

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E79063574202410031747518UrzlFBIO

Autenticação Eletrônica: E790.6357.4202.4100.3174.7518.Urzl.fBIO

Número de Controle: 11300729029

Emitido em: 07/11/2024 - 08:23:37

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19