



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: Fevereiro
PROCESSO N.º: 182/2021
EDITAL N.º 10/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º: 06/2022
OBJETO: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar
NOME FANTASIA: Casa Lar
ÓRGÃO CONCESSOR: Município de Guaíra/SP
OSC: Associação Lar
VALOR TOTAL: R\$ 362.726,00
VIGÊNCIA: 12/09/2022 a 11/09/2027
VALOR RECEBIDO: R\$ 7,799,00
DATA DO RECEBIMENTO: 28/02/2023
REFERÊNCIA DO RECURSO: Fevereiro
FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde
SALDO ANTERIOR: R\$ 11.898,23
SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 7.813,59

2023

ANEXO 28: DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE – RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Mês de referência: Fevereiro

Processo n.º: 182/2021

Edital n.º: 10/2021

Termo de Colaboração nº 06/2022

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar

Órgão Concessor: Município de Guaíra/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Adriana Pires Garcia Vieira

Valor Recebido: R\$ 7.799,00 Data: 28/02/2023

Mês de referência do recurso: Fevereiro

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE | | | |
|---|--|---------------------|----------------------|
| Data do Documento | Especificação do documento (Recibo/Nota Fiscal – Nome/Razão Social/N.º Recibo/N.Fiscal) | Natureza da Despesa | Valor (R\$) |
| 31/01/2023 | Aline Martins da Silva –Holerite ref: 01/2023 | Recursos Humanos | R\$ 2.595,35 |
| 31/01/2023 | Taynara AP. Pereira –Holerite ref: 01/2023 | Recursos Humanos | R\$ 2.674,23 |
| 31/01/2023 | Vanessa Clemente Vancim Assim –Holerite ref: 01/2023 | Recursos Humanos | R\$ 949,58 |
| 02/02/2023 | Quiteria Industria Optica Ltda EPP NF:000005716 | Material de Consumo | R\$ 150,00 |
| 06/02/2023 | Clinica Plena em med. E seg. trab. Ltda me NF: N4850 | Exames médicos | R\$ 570,00 |
| 08/02/2023 | Organização Farmacêutica Barbosa NF: 7302 | Medicamentos | R\$ 10,82 |
| 08/02/2023 | Organização Farmacêutica Barbosa NF: 7301 | Medicamentos | R\$ 29,00 |
| 28/02/2023 | Aline Martins da Silva –Holerite ref: Rescisão | Recursos Humanos | R\$ 686,69 |
| 28/02/2023 | Taynara AP. Pereira –Holerite ref: 02/2023 | Recursos Humanos | R\$2.674,23 |
| 28/02/2023 | Vanessa Clemente Vancim Assim –Holerite ref: 02/2023 | Recursos Humanos | R\$1.543,74 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | R\$ 11.883,64 |

Guaíra/SP, 14 de Março de 2023.

Adriana Pires Garcia Vieira
 Presidente

ANEXO 29: FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

**ANEXO 30:
FICHA CONTÁBIL**

Mês de referência: Fevereiro

Processo n.º: 182/2021

Edital n.º: 10/2021

Termo de Colaboração n.º 06/2022

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes - Modalidade Casa Lar

Órgão Concessor: Município de Guáira/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Adriana Pires Garcia Vieira

Valor Recebido: R\$ 7.799,00 Data: 28/02/2023

Mês de referência do recurso: Fevereiro

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde


Banco: Brasil

Agência: 0475-8

Conta Corrente n.º: 846-X

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE | | | | |
|--|--|--------------------|--------------|---------------------|
| Data do Documento | Histórico/Documento N.º | Débito | Crédito | Saldo |
| 01/02/2023 | Saldo Anterior | | | R\$ 11.898,23 |
| 02/02/2023 | NF: 000.005.716 - Transferência online | R\$ 150,00 | | R\$ 11.748,23 |
| 06/02/2023 | Holerite ref: 01/2023 - Transferência online | R\$ 949,58 | | R\$ 10.798,65 |
| 06/02/2023 | Holerite ref: 01/2023 - Transferência online | R\$ 2.674,23 | | R\$ 8.124,42 |
| 06/02/2023 | Holerite ref: 01/2023 - Transferência online | R\$ 2.595,35 | | R\$ 5.529,07 |
| 10/02/2023 | NF:7302 - Transferência online | R\$ 10,82 | | R\$ 5.518,25 |
| 10/02/2023 | NF: 7301 - Transferência online | R\$ 29,00 | | R\$ 5.489,25 |
| 10/02/2023 | NF: 4850 - Transferência online | R\$ 570,00 | | R\$ 4.919,25 |
| 27/02/2023 | Holerite rescisão - Transferência online | R\$ 686,69 | | R\$ 4.232,56 |
| 28/02/2023 | Recurso Recebido | | R\$ 7.799,00 | R\$ 12.031,56 |
| 28/02/2023 | Holerite ref: 02/2023 - Transferência online | R\$ 1.543,74 | | R\$ 10.487,82 |
| 28/02/2023 | Holerite ref: 02/2023 - Transferência online | R\$ 2.674,23 | | R\$ 7.813,59 |
| 28/02/2023 | Aplicação Financeira | | R\$ 0,00 | R\$ 7.813,59 |
| | | SALDO FINAL | | R\$ 7.813,59 |

Guáira/SP, 14 de Março de 2023.



Adriana Pires Garcia Vieira
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO: Município de Guaíra /SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO LAR -ALAR

CNPJ:03.053.674/0001-42

ENDEREÇO E CEP: Rua : 20 , nº 1191, Paranoá

CEP: 14790.000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Adriana Pires Garcia Vieira

CPF: 303.852.798-09

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal / Saúde

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---|------------|-------------------------|----------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 06/2022 | 11/09/2022 | 12/09/2022 a 11/09/2027 | R\$ 362.726,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 05/02/2023 | R\$ 7.799,00 | 28/02/2023 | 550.475.000.108.483 | R\$ 7.799,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 11.898,23 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 7.799,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 0,00 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | - |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | R\$ 19.697,23 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 19.697,23 |

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

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Lar vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5) | R\$ 4.904,66 | R\$ 6.219,16 | R\$ 4.904,66 | R\$ 11.123,82 | - |
| Recursos humanos (6) | - | - | - | - | - |
| Medicamentos | R\$ 39,82 | - | R\$ 39,82 | R\$ 39,82 | - |
| Material médico e hospitalar (*) | R\$ 150,00 | - | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 | - |
| Gêneros alimentícios | - | - | - | - | - |
| Outros materiais de consumo | - | - | - | - | - |
| Serviços médicos (*) | R\$ 570,00 | - | R\$ 570,00 | R\$ 570,00 | - |
| Outros serviços de terceiros | - | - | - | - | - |
| Locação de imóveis | - | - | - | - | - |
| Locações diversas | - | - | - | - | - |
| Utilidades públicas (7) | - | - | - | - | - |
| Combustível | - | - | - | - | - |
| Bens e materiais permanentes | - | - | - | - | - |
| Obras | - | - | - | - | - |
| Despesas financeiras e bancárias | - | - | - | - | - |
| Vestuário | - | - | - | - | - |
| Outras despesas-IPVA | - | - | - | - | - |
| TOTAL | R\$ 5.664,48 | R\$ 6.219,16 | R\$ 5.664,48 | R\$ 11.883,64 | - |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.




Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guaira/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|----------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 19.697,23 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 11.883,64 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R\$ 7.813,59 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 7.813,59 |


Guaira/SP, 14 de Março de 2023.



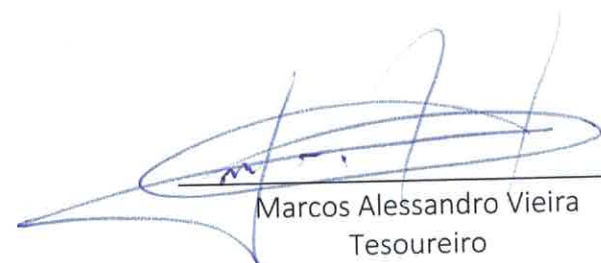
Adriana Pires Garcia Vieira
Presidente

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.

Guaira/SP, 14 de Março de 2023.

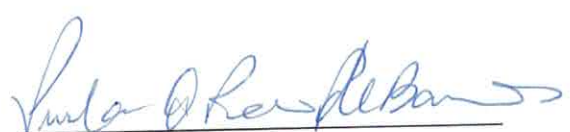


Adriana Pires Garcia Vieira
Presidente

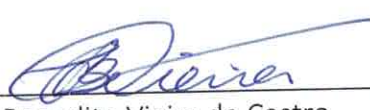


Marcos Alessandro Vieira
Tesoureiro

Conselho Fiscal



Priscila Quintanilha Pereira
Conselho Fiscal



Cintia Benedito Vieira de Castro
Conselho Fiscal



Tiago Ragozoni de Castro
Conselho Fiscal

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 Rua: 20 ,1191 - Paranoá
 Guaiúra/SP CEP: 14.790-000
 Fone: (17) 3331-6944
 E-mail: alar.alar99@hotmail.com



| EXECUTORA: Associação Lar | | MEMÓRIA DE CÁLCULO | | | | | | | |
|---|------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| PROCESSO N.º: 182/2021 Casa Lar Municipal | | | | | | | | | |
| ITEM (Nota Fiscal/Recibo) | Fornecedor | ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa) | Valor pago pela parceria | Valor total da despesa | Pagamento Parcial | | | Recurso Próprio | |
| | | | | | Municipal | Estadual | Municipal | | Federal |
| Mês: Fevereiro 2023 | | | | | Proc. N.º 181/2021 | Proc. N.º 181/2021 | Proc. N.º 182/2021 | Proc. N.º 182/2021 | 833-8 |

Guaiúra/SP, 14 de Março de 2023.


 Adriana Pires Garcia Vieira
 Presidente
 CPF: 303.852.798-09

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR
 Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|-------------|
| 31/01/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 11.898,23 C |
| 02/02/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0144 053052080000357 QUITERIO INDU | 20.201 | 150,00 D | 11.748,23 C |
| 06/02/2023 | | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/02 16:45 VANESSA C VANCIN ASSIS | 550.475.000.031.451 | 949,58 D | |
| 06/02/2023 | | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/02 16:45 TAYNARA APARECIDA PEREIR | 550.475.000.031.484 | 2.674,23 D | |
| 06/02/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 43583449843 ALINE MARTINS DA | 20.601 | 2.595,35 D | 5.529,07 C |
| 10/02/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 048339394000133 ORGANIZACAO F | 21.001 | 10,82 D | |
| 10/02/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 048339394000133 ORGANIZACAO F | 21.002 | 29,00 D | |
| 10/02/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 027408680000133 CLINICA PLENA | 21.003 | 570,00 D | 4.919,25 C |
| 27/02/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 43583449843 ALINE MARTINS DA | 22.701 | 686,69 D | 4.232,56 C |
| 28/02/2023 | | 0475 | 99015 | 870 Transferência recebida 28/02 17:00 PM GUAIRA - SAUDE | 550.475.000.108.483 | 7.799,00 C | |
| 28/02/2023 | | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada 28/02 13:17 VANESSA C VANCIN ASSIS | 550.475.000.031.451 | 1.543,74 D | |
| 28/02/2023 | | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada 28/02 13:17 TAYNARA APARECIDA PEREIR | 550.475.000.031.484 | 2.674,23 D | |
| 28/02/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 7.813,59 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD614295 ADRIANA PIRES GARCI.

Confere com Original



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 475-8
Conta 846-X ASSOCIACAO LAR
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD614295 ADRIANA PIRES GARCI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
 Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
 Conta corrente (com DV) 13000191801
 CPF 435.834.498-43
 Nome favorecido ALINE MARTINS DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 20.601
 Valor 2.595,35
 Destinação 0
 Data transferência 06/02/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 2A1AE4734A6A3184

Confere com Original

Assinada por JG514282 MARCOS A VIEIRA 06/02/2023 16:34:14
 JD614295 ADRIANA PIRES GARCI 06/02/2023 16:45:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD614295 ADRIANA PIRES GARCI.

Empresa: 00023

| <p>00023 ASSOCIACAO LAR Rua 20, 1191 Guaira SP 03.053.674/0001-42</p> | | <p>Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023</p> | | | | | |
|--|--------|---|------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <p>00102 ALINE MARTINS DA SILVA PIS:12587207829 CBO:2515-05 Local:00001 CASA A LAR Cargo:0143 PSICOLOGO</p> | | <p>Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2023 Ag.: C/C.:</p> | | | | | |
| | | <p>Banco:</p> | | | | | |
| Data | Código | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
| 31 | 00001 | Salário do mês | 30,00 | Dia(s) | 96,77 | 2.903,10 | |
| 31 | 09101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 2.903,10 | | 251,69 |
| 31 | 09201 | IRF s/ Salários | 7,50 | base irrf mês | 2.651,41 | | 56,06 |
| <p>30 horas semanal / 150 horas mensais " As oportunidades não caem do céu, elas são construídas por você"</p> | | | | | | <p>Total vencimentos 2.903,10</p> | <p>Total descontos 307,75</p> |
| | | | | | | <p>Vr. Líquido ➡</p> | <p>2.595,35</p> |
| <p>Salário Base</p> | | <p>Sal.Contr.INSS</p> | <p>Base Cálculo.F.G.T.S.</p> | <p>F.G.T.S. do Mês</p> | <p>Base Cálculo. IRRF</p> | <p>via do empregador</p> | |
| <p>3.000,00</p> | | <p>2.903,10</p> | <p>2.903,10</p> | <p>232,25</p> | <p>2.651,41</p> | | |

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22
 FONTE DO RECURSO: Municipal
 PGTO PARCIAL. R\$ 2.595,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/02/2023 Aline Martins
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
 Agência 475-8
 Conta corrente 846-X

Creditado

Nome TAYNARA APARECIDA PEREIRA
 Agência 475-8
 Conta corrente 31484-6
 Valor 2.674,23
 Destinação 0
 Data Nesta data

Confere com Original

Assinada por JG514282 MARCOS A VIEIRA 06/02/2023 16:32:28
 JD614295 ADRIANA PIRES GARCI 06/02/2023 16:45:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD614295 ADRIANA PIRES GARCI.

Empresa: 00023

| | | | |
|--|--|---|--|
| 00023 ASSOCIACAO LAR Rua 20, 1191 Guaiá SP 03.053.674/0001-42 | | Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023 | |
| 00070 TAYNARA APARECIDA PEREIRA PIS:20966571856 CBO:2515-05 Local:00001 CASA A LAR Cargo:0143 PSICOLOGO | | Folha: 01 Funcionário desde: 30/05/2022 | |
| Banco: | | Ag.: C/C.: | |

| Data | Código | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|--|--------|---------------------|----------|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------|
| 31 | 00101 | Salario Maternidade | 31,00 | dias | 3.000,00 | 3.000,00 | 263,32 |
| 31 | 09101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.000,00 | | 62,45 |
| 31 | 09201 | IRF s/ Salários | 7,50 | base irrf mês | 2.736,68 | | |
| Associação Lar CNPJ: 03.053.674/0001-42 PROC. N° 182 / 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22 FONTE DO RECURSO: Municipal VALOR PARCIAL. RS 2674,23 | | | | | | Total vencimentos | Total descontos |
| 30 horas semanal / 150 horas mensais " As oportunidades não caem do céu, elas são construídas por você" | | | | | | 3.000,00 | 325,77 |
| Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 3.000,00 3.000,00 3.000,00 240,00 | | | | | | Vr. Líquido ➔ | 2.674,23 |
| | | | | | | Base Cál.c. IRRF | via do empregador |
| | | | | | | 2.736,68 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Taynara Aparecida Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
 Agência 475-8
 Conta corrente 846-X

Creditado

Nome VANESSA C VANCIN ASSIS
 Agência 475-8
 Conta corrente 31451-X
 Valor 949,58
 Destinação 0
 Data : Nesta data

Confere com Original

Assinada por JG514282 MARCOS A VIEIRA 06/02/2023 16:34:54
 JD614295 ADRIANA PIRES GARCÍ 06/02/2023 16:45:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD614295 ADRIANA PIRES GARCÍ.

Empresa: 00023

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|--|------------|--|
| 00023 ASSOCIACAO LAR | | Recibo de Pagto. de Salário | | | |
| Rua 20, 1191 Guafrá SP | | Mensal 31/01/2023 | | | |
| 03.053.674/0001-42 | | 00108 VANESSA CLEMENTE VANCIM ASSIS | | Folha: 01 | |
| PIS:20963681588 CBO:2237-10 | | Funcionário desde: 13/01/2023 | | | |
| Local:00001 CASA A LAR | | Banco: | | Ag.: C/C.: | |
| Cargo:0243 NUTRICIONISTA | | | | | |

| Data | Código | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|------------------|----------|------------|---------------|-------------|-----------|
| 31 | 00001 | Salario do mês | 19,00 | Dia(s) | 54,03 | 1.026,57 | |
| 31 | 09101 | INSS s/ Salários | 7,50 | base INSS | 1.026,57 | | 76,99 |

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/2021
 FONTE DO RECURSO: Municipal
 PAGO PARCIAL. R\$ 949,58

| | | | | | |
|---|----------------|---------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| 15 horas semanal / 75 horas mensais " As oportunidades não caem do céu, elas são construídas por você" | | | | Total vencimentos 1.026,57 | Total descontos 76,99 |
| | | | | Vr. Líquido ➡ | 949,58 |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálcl.F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálcl. IRRF | via do empregador |
| 1.674,95 | 1.026,57 | 1.026,57 | 82,13 | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

| | | | |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE QUITERIO INDUSTRIA OPTICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 150,00 | NF-e Nº: 000.005.716 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO ASSOCIACAO LAR | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| QUITERIO INDUSTRIA OPTICA LTDA EPP RUA 8, 968 CENTRO GUAIRA SP TEL/FAX: 1733312308 CEP: 14790000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.716 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3523 0253 0520 8000 0357 5500 1000 0057 1614 5804 5463 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230173114316 - 02/02/2023 13:08:04 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 322013580115 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 53.052.080/0003-57 | |

| | | | |
|-------------------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 03.053.674/0001-42 | DATA DA EMISSÃO 02/02/2023 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO LAR | | CEP 14790-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/02/2023 |
| ENDEREÇO RUA 20, 1191 | | BAIRRO/DISTRITO PARANOIA | HORA DE SAÍDA 13:05:49 |
| MUNICÍPIO GUAIRA | FONE/FAX | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| FATURA | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 48,04 | VALOR TOTAL DA NOTA 150,00 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-----------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------------------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 002221 | LENTE DE ACRILICO | 90015000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,000 | 50,000 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,73 |
| A/LADY | MD.8145 55* C36 AT/M DOURADO/BEIGE A/LADY | 90031910 | 0 102 | 5102 | UN | 1,000 | 100,000 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,31 |

| |
|---|
| Associação Lar CNPJ: 03.053.674/0001-42 PROC. Nº <u>182 / 2021</u> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>06/22</u> FONTE DO RECURSO: <u>Municipal</u> PGTO PARCIAL. R\$ <u>150,00</u> |
|---|

Confere com Original

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBSERVAÇÕES: TRIBUTOS APROX: FEDERAL R\$ 21.04 ESTADUAL R\$ 27.00 FONTE: IBPT/FECCOMERCIO SP (X667eQ) Observações destinadas ao Fisco: | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 144 BARRETOS
Conta corrente (com DV) 368733
CNPJ 53.052.080/0003-57
Nome favorecido QUITERIO INDUSTRIA OPTICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.201
Valor 150,00
Destinação 0
Data transferência 02/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 39F391BE0F2BC337

Confere com Original

Assinada por JD614295 ADRIANA PIRES GARCI 02/02/2023 16:40:57
JG514282 MARCOS A VIEIRA 02/02/2023 16:43:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4850
Código de Verificação de Autenticidade
N8J8KOHQY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2023 às 09:28:11
 Chave de Acesso
 1307868WW4NSHJM74CBN45H7BNKBTRH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP | Local da Prestação GUAIRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 06/02/2023 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|---|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 27.408.680/0001-33 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 129613050 | Cadastro 000774822 | Nome/Razão Social CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME |
| Logradouro Av. 13, 473 | | Complemento | Bairro CENTRO | |
| CEP 14790-000 | Cidade GUAIRA-SP | Telefone | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 03.053.674/0001-42 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social ASSOCIACAO LAR |
| Logradouro R 20, 1191 | | Complemento | Bairro PARQUE PARANOIA |
| Cod. Postal 14790-000 | Cidade/País GUAIRA - SP | Cod. IBGE | Telefone 3517406 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---------------|---------------|------------|
| 15,00 | UN | EXAME CLINICO | 38,00 | R\$ 570,00 |

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/2023
FUNTE DO RECURSO: Municipal
PGTO PARCIAL. R\$ 570,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| LC 116/2003: 04.01 | Aliquota 3,00% | Atividade Município 0000040000001 | Código CNAE 8640299 | Código da Obra | Código ART |
| Medicina e biomedicina | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 570,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 570,00 | Total do ISS R\$ 17,10 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 570,00 | | | | | |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$11,40 | | | | | |

Informações Complementares

Confere com Original

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA PLENA EM MED. E SEG.TRAB. LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4850** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N8J8KOHQY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 1022059
CNPJ 27.408.680/0001-33
Nome favorecido CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.003
Valor 570,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5B2B9F592D22D690

Assinada por JD614295 ADRIANA PIRES GARCI
JG514282 MARCOS A VIEIRA

10/02/2023 11:14:19
10/02/2023 11:18:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.

Confere com Original

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR | | | | | |
|--|--------------|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.053.674/0001-42 | | 02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO LAR | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 20, 1191 | | | | 04 Bairro CENTRO | |
| 05 Município Guaira | | 06 UF SP | 07 CEP 14790-000 | 08 CNAE 9430-8/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| 10 PIS - PASEP 12587207829 | | 11 Nome ALINE MARTINS DA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Av Mantaro Matsucuma, 96 | | | | 13 Bairro MARIO GARCIA | |
| 14 Município Guaira | | 15 UF SP | 16 CEP 14790-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 090448 00380 SP | 18 CPF 435.834.498-43 |
| 19 Data de Nascimento 25/06/1996 | | 20 Nome da Mãe LEONICE ALVES MARTINS DA SILVA | | | |
| DADOS DO CONTRATO | | | | | |
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada. | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.903,10 | | 24 Data de Admissão 02/01/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 18/02/2023 | 26 Data do Afastamento 18/02/2023 | 27 Cód. Afastamento SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 000.020.144.91074-2 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 18 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R\$ 1.800,00 | 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 a % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras Horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 62 Salário Família | R\$ 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R\$ 500,00 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R\$ 0,00 | 65 Férias Proporc 02/12 avos | R\$ 500,00 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 166,67 | 69 - Aviso Prévio Indenizado | R\$ 0,00 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.966,67 |
| DEDUÇÕES | | | | | |
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento de 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado 1 Dias | R\$ 0,01 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R\$ 2.100,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 142,47 |
| 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R\$ 37,50 | 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 2.279,98 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 686,69 |

Confere com Original



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 13000191801
CPF 435.834.498-43
Nome favorecido ALINE MARTINS DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.701
Valor 686,69
Destinação 0
Data transferência 27/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D64EE37EDA8B50B6

Assinada por JD614295 ADRIANA PIRES GARCI
JG514282 MARCOS A VIEIRA

27/02/2023 16:25:45

27/02/2023 16:29:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.

Confere com Original

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/02/2023 VALOR TOTAL: 10,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO LAR - RUA 20, 1191, 14790000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7302
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 7302
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 0216 7097 7456

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230203966542 08/02/2023 09:17:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO LAR

CPF / CNPJ

03053674000142

DATA DA EMISSÃO

08/02/2023

ENDERECO
RUA 20, 1191

BAIRRO
PARANOIA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/02/2023

MUNICIPIO
Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:17

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS 10,82 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 10,82 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|---|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte | CÓDIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDERECO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Código | Descrição dos produtos / serviços | NCM/SH | CSOS | CFOP | UND | QNT | PMC | Val. Unit. | Val. Desc. | Val. Total | B. C. ICMS | Val. ICMS | Aliq. ICMS |
|--------|-----------------------------------|----------|------|-------|-----|-----|-------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|
| 34839 | 0 AGUA OXIGENADA LITRO | 28470000 | 400 | 5.929 | UND | 1 | 10,82 | 10,82 | 0,00 | 10,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00/22
FONTE DO RECURSO: Municipal
PGTO PARCIAL. R\$ 10,82

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000795766: 21860

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 22
CNPJ 48.339.394/0001-33
Nome favorecido ORGANIZACAO FARMACEUTICA BARBOSA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.001
Valor 10,82
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2FE2F4BCECC1F310


| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD614295 ADRIANA PIRES GARCÍ | 10/02/2023 11:00:44 |
| | JG514282 MARCOS A VIEIRA | 10/02/2023 11:18:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.

Confere com Original

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/02/2023 VALOR TOTAL: 29 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO LAR - RUA 20, 1191, 14790000 - Guaira - SP | | NF-e Nº. 7301 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109 | DANFE | |  | |
| | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | | CHAVE DE ACESSO | |
| | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | 1 | 3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 0114 3435 2980 | |
| | Nº 7301 | SÉRIE: 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| PÁGINA: 1 / 1 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230203951708 08/02/2023 09:15:43 | | |

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 48339394000133 | |

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR | | CPF / CNPJ 03053674000142 | DATA DA EMISSÃO 08/02/2023 |
| ENDEREÇO RUA 20, 1191 | BAIRRO PARANOIA | CEP 14790000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/02/2023 |
| MUNICÍPIO Guaira | FONE / FAX | UF SP | HORA DA SAÍDA 09:15 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | |
| FATURA / DUPLICATA | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS 92,90 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 63,90 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 29,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|---|-------------|---------------------|-----------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------|------|-------|-----|-----|-------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|
| Código | Descrição dos produtos / serviços | NCM/SH | CSOS | CFOP | UND | QNT | PMC | Val. Unit. | Val. Desc. | Val. Total | B. C. ICMS | Val. ICMS | Aliq. ICMS |
| 105277 | P LAMOTRIGINA 100mg com c/ 30 Lote CKP09671 Qtd: 1 Valid: 31/08/2024 | 30049099 | 400 | 5.929 | UND | 1 | 92,90 | 92,90 | 63,90 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. Nº 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22
FONTE DO RECURSO: Municipal
PGTO PARCIAL. R\$ 29,00

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--|
| DADOS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 21848 | RESERVADO AO FISCO <p align="center">Confere com Original</p> |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 22
CNPJ 48.339.394/0001-33
Nome favorecido ORGANIZACAO FARMACEUTICA BARBOSA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.002
Valor 29,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 546E24B0E6AC926F
Assinada por JD614295 ADRIANA PIRES GARCI
JG514282 MARCOS A VIEIRA

10/02/2023 11:01:36

10/02/2023 11:18:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.

Confere com Original

00023 ASSOCIACAO LAR

Rua 20, 1191 Guaíra SP
03.053.674/0001-42

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

00070 TAYNARA APARECIDA PEREIRA

PIS:20966571856 CBO:2515-05

Local:00001 CASA A LAR

Cargo:0143 PSICOLOGO

Banco:

Folha: 01
Funcionário desde: 30/05/2022

Ag.: C/C.:

| Data | Código | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|---------------------|--------------------|------------|---------------|-------------|-----------|
| 28 | 00101 | Salario Maternidade | 28,00 dias | | 3.000,00 | 3.000,00 | |
| 28 | 09101 | INSS s/ Salários | 12,00 base INSS | | 3.000,00 | | 263,32 |
| 28 | 09201 | IRF s/ Salários | 7,50 base Irrf mês | | 2.736,68 | | 62,45 |

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 010 / 2021
 FONTE DO RECURSO: Município
 PGTO PARCIAL. R\$ 2674,23

Total vencimentos 3.000,00
Total descontos 325,77

Vr. Líquido ➔ 2.674,23

30 horas semanal / 150 hs mensais
" O segredo de um grande sucesso
está no trabalho de uma grande equipe"

| | | | | | |
|--------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cál.F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | vía do empregador |
| 3.000,00 | 3.000,00 | 3.000,00 | 240,00 | 2.736,68 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Taynara Aparecida Pereira

Confere com Original



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 846-X

Creditado

Nome TAYNARA APARECIDA PEREIRA
Agência 475-8
Conta corrente 31484-6
Valor 2.674,23
Destinação 0
Data Nesta data

Confere com Original

Assinada por JD614295 ADRIANA PIRES GARCI
JG514282 MARCOS A VIEIRA

28/02/2023 13:05:38

28/02/2023 13:17:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.

Recibo de Pagto. de Salário

00023 ASSOCIACAO LAR
 Rua 20, 1191 Guaíra SP
 03.053.674/0001-42

Mensal 28/02/2023

00108 VANESSA CLEMENTE VANCIM ASSIS
 PIS:20963681588 CBO:2237-10
 Local:00001 CASA A LAR
 Cargo:0243 NUTRICIONISTA

Folha: 01
 Funcionário desde: 13/01/2023
 Ag.: C/C.:

Banco:

| Data | Código | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|------------------|----------|------------|---------------|-------------|-----------|
| 28 | 00001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.674,95 | 1.674,95 | |
| 28 | 09101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.674,95 | | 131,21 |

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 2 / 22
 FONTE DO RECURSO: Municipal
 PGTO PARCIAL. R\$ 1543,74

| | | | |
|-------------------|-----------------|-----------------|--------|
| Total vencimentos | 1.674,95 | Total descontos | 131,21 |
| Vr. Líquido | 1.543,74 | | |

15 horas semanal / 75 hs mensais
 " O segredo de um grande sucesso
 está no trabalho de uma grande equipe"

| | | | | | |
|--------------|----------------|---------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| 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 |
| 1.674,95 | 1.674,95 | 1.674,95 | 134,00 | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Confere com Original

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 846-X

Creditado

Nome VANESSA C VANCIN ASSIS
Agência 475-8
Conta corrente 31451-X
Valor 1.543,74
Destinação 0
Data Nesta data

Confere com Original

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD614295 ADRIANA PIRES GARCI | 28/02/2023 13:06:17 |
| | JG514282 MARCOS A VIEIRA | 28/02/2023 13:17:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG514282 MARCOS A VIEIRA.