

SANTA CATARINA**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO**

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados



Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

Ordenador da Despesa: Tiago Dalsasso

Entidade Beneficiada: ASSOCIACAO OLINDINA KAMMER

CNPJ: 11.944.582/0001-80

Endereço: SC 408 – KM 06 – SÃO JOÃO BATISTA/SC

CEP: 88240-000

Responsável: MARLI TEREZINHA PERA MAZERA

Nota Empenho Num.: 1152

Data: _____

Valor: 6 000,00

Projeto/Atividade: 2.050

- Programa de Atenção à Pessoa Idoso

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0.3.50

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

REFERENTE REPASSE FINANCEIRO PARA CUSTEAR AS DEPESAS DO SR. SALVADOR ANTONIO BELLE CPF _____ E
AUGOSTINHA MAY CPF _____, ABRIGADOS NA INSTITUIÇÃO ACIMA CITADA. DE ACORDO COM A LEI 2.718 DE 16 de
julho de 2019 E TERMO DE COLABORAÇÃO NUMÉRO 001/2019. REF. MÊS: **MARÇO**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	24/03/2022	RECEBIMENTO CONFORME EMPENHO	6.000,00	
	07/03/2022	PAGAMENTO FUNCIONARIO DELEANE CARDOSO		2 064,30
	07/03/2022	PAGAMENTO FUNCIONARIO REJANE FERNANDES		1 967,40
	07/03/2022	PAGAMENTO FUNCIONARIO CAMILA TOMAZ		1 799,15
	07/03/2022	PAGAMENTO FUNCIONARIO MARILIA GABRIELA MAZE		1 844,57
		TOTAL	6.000,00	7 675,42

Marli Terezinha Pera Mazera
PresidenteNorberto de Sousa
Tesoureiro



SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

Ordenador da Despesa: TIAGO DALASSO

Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO OLINDINA KAMMER

CNPJ: 11.944.582/0001-80

Endereço: SC 408 – KM 06 – São João Batista/SC – 88240-000

Nota Empenho Número: 1152

Valor: R\$ 6.000,00

Projeto / Atividade: 2.050

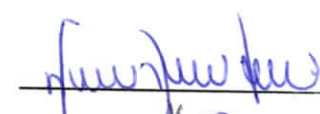
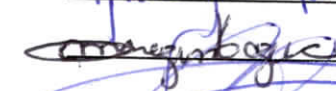

Item / Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0.3.05

Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00

Programa de Atenção à Pessoa Idosa

Declaramos para todos os efeitos legais, que a importância supramencionada foi recebida pela entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Mês de Competência: **MARÇO**


Nome	Cargo	CPF	Assinatura
Marília Gabriela Mazera Costa	Secretária		
Marli Terezinha Pera Mazera	Presidente		
Norberto de Souza	Tesoureiro		

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da entidade Associação Olindina Kammer de São João Batista, CNP: 11.944.582/0001-80, declaro que os recursos recebidos através do Fundo Municipal de Assistência de Nova Trento, no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil e s reais) repassadas no dia 24/03/2022, foram aplicadas nos fins para os quais foram concedidos. Refere – se ao repasse mensal do mês de referência MARÇO, destinado para custear as custas da internação do Sr: Salvador Belle e da Sra. Agostinha May abrigados nesta instituição.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados a conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e transferências bancárias que integram esta prestação de contas.

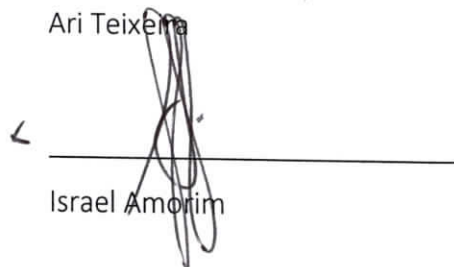
São Joao Batista, 25 MARÇO de 2022



Cicero Mazera



Ari Teixeira



Israel Amorim

RECIBO Nº 03/2022

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO, a quantia de R\$ 6.000,00 (seis mil reais)
conforme convênio nº 011/2014, para custear as despesas referente a internação do Sr: Salvador
Belle , CPF _____ e da Sra. Agostinha May, CPF _____ abrigados nesta
instituição, referente mês de MARÇO conforme empenho 1152.

São João Batista 10 de MARÇO de 2022



Marília Gabriela Mazera Costa

Secretária

000225 - ASSOCIACAO OLINDINA KAMMER
 CNPJ: 11.944.582/0001-80
 SAO JOAO BATISTA - SC

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período: 01/02/2022 a 28/02/2022

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
 000043 - DELEANE REGINA CARDOSO 2235-05 0225 00001 00000 - NENHUM 01
 ENFERMEIRA Data Admissao: 18/08/2014 Pis/Pasep: 190.15764.11.8

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	135,00	1.955,17	
0003	HORAS NOT NORMAIS	10,00	144,83	
0004	HORAS FALTAS INJUSTIFICADAS NOT NORMAIS	10,00		144,83
0006	INSALUBRIDADE	20,00	225,68	
0038	ANUENIO	7,00	136,86	
0435	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2.100,00		63,00
0007	INSS	8,22		190,41

Total de Vencimentos: 2.462,54
 Total de Descontos: 398,24
 Valor Líquido: 2.064,30

Salário Base	Sal Contr. INSS /BC INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	
2.100,00 P/MES	2.489,40/2.317,71	2.317,71	185,41	1.937,71	02

EMITIDO POR: MC CONTABILIDADE E ASSESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cardoso

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/03/22

DATA



000225 - ASSOCIACAO OLINDINA KAMMER
 CNPJ: 11.944.562/0001-80
 SAO JOAO BATISTA - SC.

Recibo de Pagamento de Salário

Período: 01/02/2022 a 28/02/2022

Código Nome do Funcionário
 000070 - REJANE FERNANDES
 CUIDADORA DE IDOSOS

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
 5162-10 0225 00001 00000 - NENHUM 01
 Data Admissao: 10/07/2019 Pis/Pasep: 130.15790.72.1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	HORAS DIURN NORMAIS	165,00	2.100,00		
0038	ANUENIO	2,00	42,00		
0007	INSS	8,15		174,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.142,00	174,60	
			Valor Líquido		
			2.142,00		
Salário Base	Sal Contr. INSS / BC INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00 P/MES	2.142,00/2.142,00	2.142,00	171,36	1.777,81	01

EMITIDO POR: MC CONTABILIDADE E ASSESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Rejane Fernandes
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 2022
 DATA



000225 - ASSOCIACAO OLINDINA KAMMER
 CNPJ: 11.944.562/0001-80
 SAO JOAO BATISTA - SC

Recibo de Pagamento de Salário

Periodo: 01/02/2022 a 28/02/2022

Código Nome do Funcionário
 000051 - CAMILA TOMAZ
 SERVICOS GERAIS

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
 5143-20 0225 00001 00000 - NENHUM 01
 Data Admissao: 01/06/2015 Pis/Pasep: 140.42735.72.6

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	HORAS DIURNAS NORMAIS	220,00	1.785,00		
0006	INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
0038	ADUENTO	6,00	107,10		
1522	PERSONAL CARD	161,43		161,43	
0007	INSS	8,15		173,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.134,50	335,35	
			Valor Líquido →		
Salário Base	Sal Contr. / BC INES	Base Cál. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00 P/MES	2.134,50/2.134,50	2.134,50	170,76	1.960,58	02

EMITIDO POR: MC CONTABILIDADE E ACESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 Camila Tomaz
 DATA
 07 03 2022



000225 - ASSOCIACAO OLINDINA KAMMER
 CNPJ: 11.944.582/0001-80
 SAO JOAO BATISTA - SC

Recibo de Pagamento de Salário

Período: 01/02/2022 a 28/02/2022

Código Nome do Funcionário
 000039 - MARILIA GABRIELA PERA MAZERA COSTA
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 4110-10 0225 00001 00000 - NENHUM 01
 Data Admissao: 01/04/2014 Pis/Pasep: 137.79820.72.1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	196,26	1.875,00	
0038	ANUENIO	7,00	131,25	
0166	HORAS FERIAS DIURNAS	23,34	225,00	
0239	ANUENIO S/ FERIAS	7,00	15,75	
0109	1/3 FERIAS NORMAIS E MEDIAS	240,75	84,26	
0153	DESCONTO ADIANTAMENTO FERIAS	0,00		288,57
0007	INSS	8,22		161,68
0123	INSS S/ FERIAS	9,22		29,75
0125	IRRF S/ FERIAS	7,50		6,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.331,26	486,69
			Valor Líquido →	1.844,57

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00 P/MES	2.247,00/2.331,26	2.331,26	186,50	2.139,63	02

EMITIDO POR: MC CONTABILIDADE E ASSESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

DATA
 07 03 22



G3360508432050641 05/04/2022 08:49:28

Consultas - Extrato de conta corrente**Cliente - Conta atual**

Agência 2629-8

Conta corrente ASSOC OLINDINA KAMMER

Período do extrato de 07 / 03 / 2022 até 07 / 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento Saldo	Valor R\$
04/03/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior		0,00 C
07/03/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	1.055.327.057	2.791,00 C
			06 /03 08:54 00074308165920 EMERSON P UH		
07/03/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	1.058.131.770	2.546,00 C
			07 /03 09:43 00054537762004 MARIA CLEIR		
07/03/2022		2629	99015 470 Transferência enviada	552.629.000.014.229	2.064,30 D
			07 /03 2629 14229-8 DELEANE REGINA		
07/03/2022		2629	99015 120 Transferido para Poupança	552.629.510.009.220	1.967,40 D
			07 /03 2629 51009220-X REJANE FERNAND		
07/03/2022		2629	99015 120 Transferido para Poupança	552.629.510.041.450	1.799,15 D
			07 /03 2629 510041450-9 CAMILA TOMAZ		
07/03/2022		2629	99015 120 Pix - Enviado	555.325.510.005.548	1.844,57 D
			07 /03 14:35 MARILIA GABRIELA PERA MAZE		
07/03/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.661.201.908.357	93,00 D
			Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022		0000	00000 855 BB RF Mais Automatico	42.2063,21	C
07/03/2022		0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA236738 MARLI TEREZINHA PERA MAZERA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360508432050641 JO
05/04/2022 08:55:37



Cliente - Conta atual

Agência 2629-8
Conta corrente ASSOC OLINDINA KAMMER
Período do extrato de 24 / 03 / 2022 até 24 / 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/03/2022		2629	73081	870 Transferência recebida	221.489.000.112.403	1.000,00 C	
				24/03 1489 112403-X LUIZ LUCAS ZUN			
24/03/2022		2356	99015	870 Transferência recebida	552.356.000.012.970	6.000,00 C	
				24/03 2356 12970-4 PM NOVA TRENTO			
24/03/2022		1981	13079	102 Cheque Compensado	852.259	800,00 D	
24/03/2022		0000	00000	345 BB RF Mais Automatico	42	6.200,00 D	
24/03/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA236738 MARLI TEREZINHA PERA MAZERA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088