

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.: 366

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

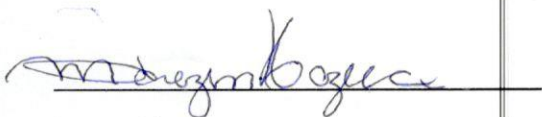
Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

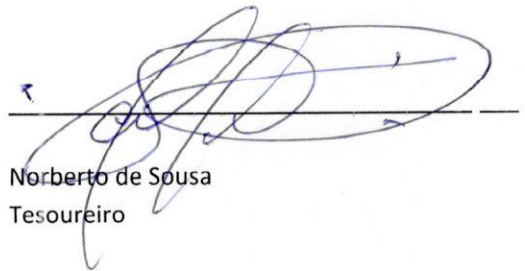
Histórico Fiel da Finalidade:

REFERENTE REPASSE FINANCEIRO PARA CUSTEAR AS DEPESAS DO SR. SALVADOR ANTONIO BELLE CPF N° [REDACTED] E AUGOSTINHA MAY CPF N° [REDACTED] ABRIGADOS NA INSTITUIÇÃO ACIMA CITADA. DE ACORDO COM A LEI 2.900 DE 19 de novembro de 2022 E TERMO DE COLABORAÇÃO NUMÉRO 001/2024. REF. MÊS: **JANEIRO**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	04/12/2023	RECEBIMENTO CONFORME EMPENHO	6.000,00	
43	06/12/2023	PAGAMENTO SALÁRIO DELEANE REGINA CARDOSO		2.335,57
39	06/12/2023	PAGAMENTO SALÁRIO MARILIA GABRIELA MAZERA COSTA		2.274,00
64	06/12/2023	PAGAMENTO SALÁRIO MARIA IZABEL SILVEIRA		1.423,58
TOTAL			6.000,00	6.033,15



Marli Terezinha Pera Mazera
Presidente



Norberto de Sousa
Tesoureiro



RECIBO Nº 01/2024

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 nº [REDACTED] e da Sra. Agostinha May, CPF nº [REDACTED], abrigados nesta instituição, referente mês de JANEIRO conforme empenho 366/2024.

São João Batista, 10 DE janeiro de 2024

Marília Gabriela Mazera Costa
Secretária





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
 NOTA DE EMPENHO
 ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 82.925.025/0001-60

Município: NOVA TRENTO

Página: 1 / 1

Data: 14/02/2024

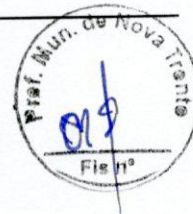
Usuário: Thiago3267

Data do Empenho: 23/01/2024

Nº do Empenho: 366/2024

GLOBAL

Órgão:	06.000	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO
Unidade:	06.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional:	8.242.6	SERVIÇOS SÓCIO-ASSISTENCIAIS
Projeto/Atividade:	2050	TRANSFERÊNCIA A ENTIDADES SÓCIO ASSISTENCIAIS
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.02.00.00.00	TRANSF A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASSISTÊNCIA SOC
Recurso:	1.500.7000.000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS



Valor Dotação:	457.000,00	Empenhos anteriores:	0,00
Valor Dotação Atualizada:	557.000,00	Valor do empenho:	72.000,00
Total (A):	557.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	72.000,00
		Total (A - B):	485.000,00

Credor:	ASSOCIAÇÃO OLINDINA KAMMER	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:		UF:	
CPF/CNPJ:	11.944.582/0001-80			Cidade:			
Endereço:				Conta:			
Banco:	-			Tipo da Conta:			
Agência:	--						

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE REPASSE FINANCEIRO, PARA CUSTEAR AS DESPESAS DO Sr.: SALVADOR ANTONIO BELLE, CPF. nº [REDACTED] e AGOSTINHA MAY, CPF. nº [REDACTED], ABRIGADOS NA INSTITUIÇÃO ACIMA CITADA. TERMO DE COLABORAÇÃO nº 001/2024 DE 29/01/2024. REPASSE MÊS: JANEIRO à DEZEMBRO/2024.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	72.000,00
-------------------	-----------	--------------	-----------

Fundamento legal:	Número Licitação:	Data:
Modal. Licitação:	Número Processo:	Data:
	Número Contrato:	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 23/01/2024

Responsável

ENCARREGADO
DO SERVIÇO

ADÉRICO EDÍLIO DALRI
Contador CRC/SC 015.336/0-3

DANIEL RONGALIO
SECRETARIA DE FINANÇAS



Emissão de comprovantes

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:22:10
 235602356 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM NOVA TRENTO -ICMS
 AGENCIA: 2356-6 CONTA: 12.970-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	552.629.000.027.672
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOC OLINDINA KAMMER
 AGENCIA: 2629-8 CONTA: 27.672-3
 NR. DOCUMENTO 552.356.000.012.970
 =====
 NR.AUTENTICACAO 8.A5E.9B9.668.2B3.82C



Transação efetuada com sucesso por: JH065927 THIAGO TADEU TOMASINI.

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da entidade Associação Olindina Kammer de São João Batista, CNPJ: 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 seis reais) repassadas no dia 31/01/2024, foram aplicadas nos fins para os quais foram concedidos. Refere-se ao repasse mensal do mês de referência JANEIRO 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 João Batista, 31 JANEIRO DE 2024.



Silvio Teixeira



Ari Teixeira



Israel Amorim

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 DALSSASSO

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: 366

Valor: R\$ 6.000,00

Projeto / Atividade: 2.050


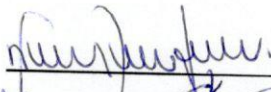
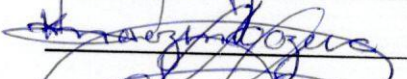

Item / Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0.3.05

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: **JANEIRO**

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

Código Nome do Funcionário
 000043 - DELEANE REGINA CARDOSO
 ENFERMEIRO(A)

CBO Fun Local Depto - NENHUM Seção Fl. 01
 2235-05 0225 00001 00000 - NENHUM
 Data Admissao: 18/08/2014 Pis/Pasep: [REDACTED]

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	135.00	2.200.97	
0003	HORAS NOT NORMAIS	10.00	163.03	
0004	HORAS FALTAS INJUSTIFICADAS NOT NORMAIS	10.00		163.03
0006	INSALUBRIDADE	20.00	245.79	
1541	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	8.00	176.08	
1509	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	2.364.00		70.92
0134	13 SALARIO COMPLEMENTAR	0.00	1.80	
0007	INSS	8.30		217.79
0122	INSS S/ 13. SALARIO	8.52		0.22
0156	IRRF S/ 13. SALARIO COMPLEMENTAR	7.50		0.14

Total de Vencimentos: 2.787.67
 Total de Descontos: 452.10

Valor Líquido: ➔ 2.335.57

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.364,00 P/MES	2.817,12/2.624,64	2.624,64	209,96	2.096,64	01

MC CONTABILIDADE E ASSESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Deleane
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 04 01 24
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

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: [REDACTED]

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURNAS NORMAIS	220,00	2.364,00	
1541	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	8,00	189,12	
1509	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	2.364,00		70,92
0134	13 SALARIO COMPLEMENTAR	0,00	1,96	
0007	INSS	8,23		209,98
0122	INSS S/ 13. SALARIO	8,22		0,18

Total de Vencimentos: 2.555,08
 Total de Descontos: 281,08

Valor Líquido: 2.274,00

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.364,00 P/MES	2.553,12/2.555,08	2.555,08	204,39	2.027,08	01

MC CONTABILIDADE E ASSESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


01/01/24
 DATA

000225 - ASSOCIACAO OLINDINA KAMMER
 CNPJ: 11.944.582/0001-00
 SAO JOAO BATISTA - SC

Código Nome do Funcionário
 000064 - MARIA IZABEL SILVEIRA
 FAXINEIRA

Recibo de Pagamento de Salário

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 5143-20 0225 00001 00000 - NENHUM 01
 Data Admissao: 02/07/2018 Pis/Pasep: [REDACTED]

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURNAS NORMAIS	165,00	2.057,00	
1541	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	4,00	82,28	
1509	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	2.057,00		
1522	PERSONAL CARD	482,03		61,71
0134	13 SALARIO COMPLEMENTAR	0,00		482,03
0007	INSS	8,07	0,84	
0122	INSS S/ 13. SALARIO	8,07		172,73
				0,07

Total de Vencimentos: 2.140,12
 Total de Descontos: 716,54

Valor Líquido: 2.140,12
 Base Cál. FGTS: 2.140,12
 F.G.T.S. do Mês: 171,20
 Base Cál. IRRF: 1.612,12
 Faixa IRRF: 01

Salário Base: 2.057,00 P/MES
 Sal Contr. INSS / BC INSS: 2.139,28/2.140,12
 MC CONTABILIDADE E ASSESSORIA S/S LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Maria Izabel Silveira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04-01-24
 DATA

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337210927391673033
21/02/2024 09:36:01

Cliente - Conta atual

Agência 2629-8
Conta corrente 27672-3 ASSOC OLINDINA KAMMER
Período do extrato de 04 / 01 / 2024 até 04 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 04/01 14:58 00003025648961 CARLA PITMA	5.013.681.873	40,00 C	
04/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 04/01 15:02 00000792556984 Cleiton Car	5.013.713.414	3.000,00 C	
04/01/2024		2629	99015	470 Transferência enviada 04/01 14:28 DELEANE REGINA CARDOSO	552.629.000.014.229	2.335,57 D	
04/01/2024		2629	99015	120 Transferido para Poupança 04/01 14:28 CAMILA TOMAZ	552.629.510.041.450	15,46 D	
04/01/2024		2629	99015	120 Transferido para Poupança 04/01 14:28 MARIA IZABEL SILVEIRA	555.325.510.005.548	1.423,58 D	
04/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó 8ELOS DISTRIBUIDORA LTDA	10.401	1.176,40 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:26 MARIZA DEMETRIO OURIQUES	10.402	2.401,67 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:27 LUCIANA ELIZA MANTOVANI DE	10.403	1.174,80 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:27 JESSICA ANTUNES FAPPI	10.404	1.174,80 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:27 LUANA LARISSA DE LIZ	10.405	1.174,80 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:27 MARILIA GABRIELA PERA MAZE	10.406	2.274,00 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:27 Tauany Regina de Jesus Alv	10.407	2.806,20 D	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 14:28 JANETE SCHWAMBACH RUBIK	10.408	2.195,96 D	
04/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/01/2024	870.041.200.078.684	4,45 D	
04/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.117,69 C	
04/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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