

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 2.954/2023 E TERMO DE COLABORAÇÃO NUMÉRO 001/2024. REF. MÊS: **MARÇO**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	08/03/2024	RECEBIMENTO CONFORME EMPENHO	6.000,00	
69	07/03/2024	PAGAMENTO SALÁRIO MARIZA DEMETRIO		2.492,43
39	07/03/2024	PAGAMENTO SALÁRIO MARILIA GABRIELA MAZERA COSTA		2.344,52
430	07/03/2024	PAGAMENTO SALÁRIO DELEANE REGINA CARDOSO		2.423,56
		TOTAL	6.000,00	7.260,51

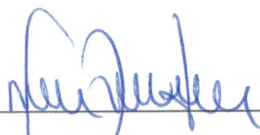
Marli Terezinha Pera Mazer
Presidente

Norberto de Sousa
Tesoureiro

RECIBO Nº 03/2024

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 **MARÇO** conforme empenho 366.

São João Batista, 12 de março de 2024



Marília Gabriela Mazera Costa

Secretária



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

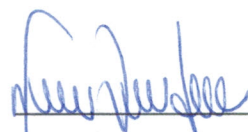


Item / Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0.3.05

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: **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 **08/03/2024.**, 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, 19 de março de 2024



Silvio Teixeira



Ari Teixeira



Israel Amorim





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

Recibo de Pagamento de Salário

Periodo: 01/02/2024 a 29/02/2024

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

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl. 01
2235-05 0225 00001 00000 - NENHUM
Data Admissao: 18/08/2014 Pis/Pasep: 190.15764.11.8

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	262,92	
1541	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICIO	8,00	176,08	
0007	INSS	8,20		216,41

Total de Vencimentos: 2.803,00
Total de Descontos: 379,44

Valor Líquido: 2.423,56

Salário Base: 2.364,00 P/MES
Sal Contr. INSS/DC INSS: 2.835,52/2.639,97
Base Cál. FGTS: 2.639,97
F.G.T.S. do Mês: 211,19
Base Cál. IRRF: 2.075,17
Faixa IRRF: 01

EMITIDO POR MC CONTABILIDADE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Deleane

DATA
07/03/24

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

Recibo de Pagamento de Salário

Periodo: 01/02/2024 a 29/02/2024

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

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0229	HORAS DIURN LIC MATERNIDADE (DED INSS)	220,00	2.364,00	
0392	MEDIA VALORES VARIÁVEIS MATERNIDADE (DED INSS)	6,00	189,12	
0007	INSS	8,17		208,60

Total de Vencimentos: 2.553,12
Total de Descontos: 208,60

Valor Líquido: 2.344,52

Salário Base: 2.364,00 P/MES
Sal Contr. INSS/DC INSS: 2.548,60/2.553,12
Base Cál. FGTS: 2.553,12
F.G.T.S. do Mês: 204,24
Base Cál. IRRF: 1.988,32
Faixa IRRF: 01

EMITIDO POR MC CONTABILIDADE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
gof

DATA
000024



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

Recibo de Pagamento de Salário

Periodo: 01/02/2024 a 29/02/2024

Código Nome do Funcionário
 000069 - MARIZA DEMETRIO CURIGUES
 TECNICA DE ENFERMAGEM

CBO Emp Local Depto Setor Seção Fl. 01
 3222-05 0225 00001 00000 - NENHUM
 Data Admissao: 01/02/2019 Pis/Pasep: 122.72308.83.1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	165,00	2.364,00	
0006	INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
1541	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	3,00	70,92	
0007	INSS	8,28		224,89

Total de Vencimentos: 2.717,32
 Total de Descontos: 224,89

Valor Líquido

2.492,43

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.364,00 P/MES	2.717,32/2.717,32	2.717,32	217,38	2.152,52	01

EMITIDO POR MC CONTABILIDADE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/03/24
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

MARIZA DEMETRIO CURIGUES

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338192058639572022
19/03/2024 22:13:05



Cliente - Conta atual

Agência 2629-8
Conta corrente 27672-3 ASSOC OLINDINA KAMMER
Período do extrato de 07 / 03 / 2024 até 08 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/03/2024		2629	99020	875 Transferido da poupança 07/03 16:29 CEZINA G CONCEICAO	2.629.510.605.340	3.000,00 C	
07/03/2024		2629	14198	002 Cheque 07/03 12:53 SAO JOAO BATISTA SC	852.533	1.256,68 D	
07/03/2024		2629	99015	470 Transferência enviada 07/03 15:29 DELEANE REGINA CARDOSO	552.629.000.014.229	2.423,56 D	
07/03/2024		2629	99015	120 Transferido para Poupança 07/03 15:29 CAMILA TOMAZ	552.629.510.041.450	1.804,18 D	
07/03/2024		2629	99015	120 Transferido para Poupança 07/03 15:29 MARIA IZABEL SILVEIRA	555.325.510.005.548	451,22 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:24 Marilia Gabriela Pera Maze	30.701	2.344,52 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:25 Luciana Eliza Mantovani De	30.702	1.256,68 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:26 Luana Larissa De Liz	30.703	1.256,68 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:26 Jessica Antunes Fappi	30.704	1.256,68 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:27 Mariza Demetrio Ouriques	30.705	2.492,43 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:27 Janete Schwambach Rubik	30.706	2.293,72 D	
07/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:28 Tauany Regina De Jesus Alv	30.707	2.852,37 D	
07/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.688,72 C	0,00 C
08/03/2024		5233	71075	830 Depósito Online TAA 08/03 17:14 BAIRRO SANTA RITA	523.371.075.171.449	1.500,00 C	
08/03/2024		5233	71075	830 Depósito Online TAA 08/03 17:24 BAIRRO SANTA RITA	523.371.075.172.404	1.460,00 C	
08/03/2024		5233	71075	830 Depósito Online TAA 08/03 17:25 BAIRRO SANTA RITA	523.371.075.172.526	1.420,00 C	
08/03/2024		2356	99015	870 Transferência recebida 08/03 11:33 PREFEITURA MUNICIPAL NOV	552.356.000.073.076	6.000,00 C	
08/03/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 08/03 16:45 00009504894410 MACIEL LUIZ	81.645.471.521.722	50,00 C	
08/03/2024		2629	14809	002 Cheque 08/03 10:49 SAO JOAO BATISTA SC	852.529	3.500,00 D	
08/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.681.200.433.330	60,00 D	