



Itararé

Prefeitura

Interessado:

Assunto:

CONTABILIDADE

PRESTAÇÃO DE CONTAS – JUNHO/2024

GUARDA MIRIM – CONVÊNIO ESTADUAL DRADS ITA

Parcela de Junho/2024	6.663,20
Saldo anterior	7.955,72
Recurso próprio	360,00
Aplicação financeira	0,26
Total de receitas	14.979,18
Despesas	8.096,40
Saldo mês seguinte	6.882,78

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO				NOTA 9106/000		ANO 2024			
				DATA DE EMISSÃO 13/06/2024		FICHA 88			
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		USUÁRIO GILSON.FERNANDES							
Aplicação: 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL		FUNDO 04 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST							
Variação: 14 TRANSF. FMAS PROTECAO SOCIAL BASICA		DÍVIDA							
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROTOCOLO							
Unid. Orçamentária: 06 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		PROCESSO 8423/2024				CONTRATO Nº			
Unid. Executora: 01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		VENCIMENTO							
Função: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL		MODALIDADE Outros/Não Aplicável							
SubFunção: 243 ASSISTÊNCIA A CRIANÇA E ADOLESCENTE		FUNDAMENTO LEGAL							
Programa: 0004 REPASSE AO TERCEIRO SETOR		PEDIDO							
Projeto/Atividade: 2012 TRANSF. A INST. SEM FINS LUCRATIVOS		CENTRO DE CUSTO							
Categ. Econômica: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS									
Elemento Despesa: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA									
Sub-Elemento Desp: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA									
Vínculo: A ASSISTÊNCIA									
Convênio:									
CÓDIGO 55		NOME DO FORNECEDOR INSTITUTO EDUC.GUARDA MIRIM ITARARE				CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDERECO RUA SEBASTIÃO JACOPETTI, 440				BAIRRO ESTACÃO FEPASA					
CIDADE ITARARE				UF SP		CEP 18460000		TELEFONE 3532-4342	
BANCO 748 - BCO COOP SICREDI		AGÊNCIA 0753-		CONTA 22184-6		CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente	
APLICAÇÃO:									
Entrega									
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL				
001	PARCELA REF. JUNHO/2024		1,0000	6.663,20	6.663,20				
RETENÇÃO		VL. RETIDO → 0,00		VL. LÍQUIDO → 6.663,20		VL. BRUTO → 6.663,20			
DOTAÇÃO ATUAL 119.138,40		EMPENHADO ATÉ A DATA 49.641,00		VALOR DO EMPENHO 6.663,20		SALDO ATUAL 62.834,20			
ORDENADOR ____/____/____		CONTADOR(A) ____/____/____		LIQUIDAÇÃO ____/____/____		PAGO ____/____/____			
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal		MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0		CONTABILIDADE		Banco: ____			
						Conta: ____			
						Cheques: ____			
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de:									
(seis mil, seiscentos e sessenta e três reais e vinte centavos)						JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro			
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.									
ITARARE, ____ de ____ de ____.				ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento Número: ____			

Assinado por 4 pessoas: LEIDE JANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA, MARCELO COQUEMALA, HELITON SCHEIDT DO VALLE e JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/8044-9625-4E51-3092 e informe o código 8044-9625-4E51-3092





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8044-9625-4E51-3092

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LEIDEJANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA (CPF 122.XXX.XXX-09) em 13/06/2024 10:12:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 13/06/2024 10:23:22 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 13/06/2024 10:37:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOÃO CARLOS LOPES MATTOS (CPF 315.XXX.XXX-88) em 14/06/2024 12:05:35 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/8044-9625-4E51-3092>



G334141552868362011
14/06/2024 15:58:34

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M A SOCIAL
Agência 420-0
Conta corrente 34821-X

Creditado

Nome INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
Agência 420-0
Conta corrente 28064-X
Valor 6.663,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH475334 MARIA PAULA DE NIGRI FAVIER	14/06/2024 15:51:21
	JB558834 HELITON SCHEIDT DO VALLE	14/06/2024 15:58:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB558834 HELITON SCHEIDT DO VALLE.

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ



FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

À.
Prefeitura Municipal de Itararé
Setor Contabilidade
Ref. Prestação de Contas – Subvenção Estadual
Junho/2024
Itararé, 23 de julho de 2024

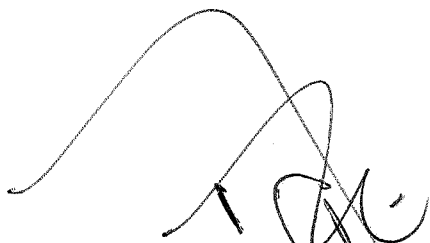
9306

Prezados Senhores,

O presente ofício tem por finalidade encaminhar as contas no âmbito do acordo de cooperação referente ao período de junho de 2024, no qual sucedeu devida transferência.

Sem mais, aproveitamos a oportunidade para apresentar sinceros votos de estima e destinta consideração.

Gentilmente,



Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente

Recb. 06/09/2024
Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ



FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

PROCESSO DRADS ITA 03/2019

JUNHO/2024

ÓRGÃO CONCESSOR:	SECRETARIA ESTADUAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO
OBJETO:	CUSTEIO DAS DESPESAS OPERACIONAIS
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ
CNPJ e FONE:	50.788.819/0001-33 – FONE (15) 3532-5049
ENDEREÇO e CEP:	Rua: SEBASTIÃO JACOPETTI, Nº 440 - CEP. 18.460-108
RESP. PELA ENTIDADE:	ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	PARCELA REF. AO MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALORES REPASSADOS
ESTADUAL	JUNHO	550.420.000.034.821	R\$ 6.663,20	14/06/2024	R\$ 6.663,20
SALDO ANTERIOR					R\$ 7.955,72
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$ 360,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ 0,26
TOTAL					R\$ 14.979,18

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DE DOC. DE CRÉDITO	FONTE	
05/06/2024	Tarifa Pacote de serviços ref. 05/06/2024	Tarifa Bancária	891.571.200.491.687	ESTADUAL	R\$ 72,00
12/06/2024	1ª Parcela do 13º Salário de 2024	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 883,00
12/06/2024	1ª Parcela do 13º Salário de 2024	Monitora	550.420.000.035.926	ESTADUAL	R\$ 883,00
12/06/2024	1ª Parcela do 13º Salário de 2024	Secretária	552.198.000.028.965	ESTADUAL	R\$ 991,00
26/06/2024	Folha de Pagamento ref. 06/2024	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 1.690,28
26/06/2024	Folha de Pagamento ref. 06/2024	Monitora	550.420.000.035.926	ESTADUAL	R\$ 1.752,32
26/06/2024	Folha de Pagamento ref. 05/2024	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 1.824,80
TOTAL					R\$ 8.096,40
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 6.882,78

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei que, as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 21 de julho de 2024.

Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente

Gabriela de Oliveira Nunes Marins
Diretora Financeira

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ



FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J.: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

Conciliação Bancária
Junho/2024
Agência 420 - 0 C/C 28.064-X Banco do Brasil

DATA	DATA MOVIMENTO	HISTÓRICO	Nº DO DOC	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
24/05/2024		Saldo Anterior				R\$ 7.915,87
05/06/2024	05/06/2024	Tarifa Pacote de Serviços	891.571.200.491.687		R\$ 72,00	R\$ 7.843,87
12/06/2024	12/06/2024	TED-Crédito em Conta	337.415.019	R\$ 360,00		R\$ 8.203,87
12/06/2024	12/06/2024	Transferência enviada	550.420.000.033.436		R\$ 883,00	R\$ 7.320,87
12/06/2024	12/06/2024	Transferência enviada	550.420.000.035.926		R\$ 883,00	R\$ 6.437,87
12/06/2024	12/06/2024	Transferência enviada	552.198.000.025.965		R\$ 991,00	R\$ 5.446,87
14/06/2024	14/06/2024	Transferência recebida	550.420.000.034.821	R\$ 6.663,20		R\$ 12.110,07
26/06/2024	26/06/2024	Transferência enviada	550.420.000.033.436		R\$ 1.690,28	R\$ 10.419,79
26/06/2024	26/06/2024	Transferência enviada	550.420.000.035.926		R\$ 1.752,32	R\$ 8.667,47
26/06/2024	26/06/2024	Transferência enviada	552.198.000.025.965		R\$ 1.824,80	R\$ 6.842,67
	31/05/2024	Saldo				R\$ 6.842,67
FUNDO DE RESGATE AUTOMÁTICO				CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
Saldo anterior				R\$		39,85
Aplicações						R\$ -
Resgate automático						R\$ -
Rendimento Bruto				R\$ 0,26		R\$ 40,11
Imposto de Renda						R\$ 40,11
Iof - Imposto sobre operações financeiras						
Rendimento Líquido				R\$	0,26	R\$ 40,11
SALDO ATUAL						R\$ 40,11
RESUMO						
Saldo bancário						
Saldo aplicações financeiras						
Saldo total para o mês seguinte						R\$ 40,11

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ



FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

PARECER

CONSELHO FISCAL

Com referência à subvenção concedida pela Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social (SEDS), conforme o processo DRADS ITA 011/2019 e termo de responsabilidade com a Prefeitura Municipal de Itararé foi destinado ao Instituto Educacional Guarda Mirim de Itararé, a quantia de R\$ 6.663,20 (seis mil e seiscentos e sessenta e três reais e vinte centavos).

Depomos que sucedeu o Repasse Mensal respectivo ao mês de junho de 2024, havendo saldo anterior no valor de R\$ 7.955,72 (sete mil e novecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e dois centavos), sendo aplicado recurso próprio no valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais), tendo receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos no valor de R\$ 0,26 (vinte e seis centavos), perfazendo um total de R\$ 14.979,18 (quatorze mil e novecentos e setenta e nove reais e dezoito centavos), e, um total aplicado no valor de R\$ 8.096,40 (oito mil e noventa e seis reais e quarenta centavos). Resultando saldo para o mês seguinte no valor de R\$ 6.882,78 (seis mil e oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e oito centavos).

Itararé – SP, 23 de julho de 2024.

Camila Cantelli
Conselheira Fiscal

Wilson Guilherme Lima dos Santos
Conselheiro Fiscal

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332221420557791020
22/07/2024 14:26:00

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.915,87 C
05/06/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/06/2024	891.571.200.491.687	72,00 D	7.843,87 C
12/06/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 748 0753 50788819000133 INSTITUTO EDUC	337.415.019	360,00 C	
12/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 12/06 11:40 ROSILDA F SCHRODER	550.420.000.033.436	883,00 D	
12/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 12/06 11:40 LARISSA A G VIEIRA	550.420.000.035.926	883,00 D	
12/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 12/06 11:40 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ	552.198.000.025.965	991,00 D	5.446,87 C
14/06/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 14/06 15:58 FUNDO M A SOCIAL	550.420.000.034.821	6.663,20 C	12.110,07 C
26/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 26/06 11:23 ROSILDA F SCHRODER	550.420.000.033.436	1.690,28 D	
26/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 26/06 11:23 LARISSA A G VIEIRA	550.420.000.035.926	1.752,32 D	
26/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 26/06 11:54 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ	552.198.000.025.965	1.824,80 D	6.842,67 C
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			6.842,67 C

Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na hora. É fácil! Crie um QR Code do pagamento no App ou BB Digital e mostre pra quem vai pagar.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Cliente

Agência 420-0
Conta 28064-X INSTITUTO E G M ITARARE
Mês/ano referência JUNHO/2024

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	39,85			3,047332		
28/06/2024	SALDO ATUAL	40,11			3,047332		3,047332

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	39,85
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,26
SALDO ATUAL =	40,11

Valor da Cota

31/05/2024	13,077434290
28/06/2024	13,162470457

Rentabilidade

No mês	0,6502
No ano	4,3189
Últimos 12 meses	9,7657

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

13º (1ª Parcela)

30/06/2024

00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

PIS:16607857893 CBO:4110-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0614 Merendeira

Banco:

Ag.:

C/C.:

Folha: 01

Funcionário desde: 19/06/2019

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.766,00	883,00	
						Total vencimentos	Total descontos
						883,00	
						Vr. Líquido ➡	883,00
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.766,00	883,00
						Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						883,00	70,64

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

13º (1ª Parcela)

30/06/2024

00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

PIS:16607857893 CBO:4110-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0614 Merendeira

Banco:

Ag.:

C/C.:

Folha: 01

Funcionário desde: 19/06/2019

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.766,00	883,00	
						Total vencimentos	Total descontos
						883,00	
						Vr. Líquido ➡	883,00
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.766,00	883,00
						Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						883,00	70,64

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Pago com Recurso Estadual

Secretaria Estadual de

Desenvolvimento Social

Convênio do Processo Estadual

Nº 011/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Aviso de lançamento**G3322509283639
25/07/2024 09:3

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 12/06/2024 Valor R\$ 883,00 D

Importe referente a Transferência enviada, 12/06 11:40 ROSILDA F
SCHRODER, agência de origem 0420, documento 550.420.000.033.436,
lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Oitocentos e oitenta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 25/07/2024 09:37:50

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

13º (1ª Parcela)

30/06/2024

00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA

PIS:16453285488 CBO:4110-30

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0225 Monitor

Banco:

Funcionário desde: 10/11/2021

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.766,00	883,00	
						Total vencimentos	Total descontos
						883,00	
						Vr. Líquido ➡	883,00
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.766,00	883,00
						Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						883,00	70,64

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

13º (1ª Parcela)

30/06/2024

00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA

PIS:16453285488 CBO:4110-30

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0225 Monitor

Banco:

Funcionário desde: 10/11/2021

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.766,00	883,00	
						Total vencimentos	Total descontos
						883,00	
						Vr. Líquido ➡	883,00
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.766,00	883,00
						Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						883,00	70,64

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

**Aviso de lançamento**G3322509283639
25/07/2024 09:3

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 12/06/2024 Valor R\$ 883,00 D

Importe referente a Transferência enviada, 12/06 11:40 LARISSA A G VIEIRA, agência de origem 0420, documento 550.420.000.035.926, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Oitocentos e oitenta e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 25/07/2024 09:38:12

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

13° (1ª Parcela)

30/06/2024

00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

PIS:20672235921 CBO:4221-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0502 Secretária

Banco:

Ag.:

C/C.:

Folha:01

Funcionário desde: 07/01/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.982,00	991,00	

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

991,00

Vr. Líquido

991,00

Salário Base

1.982,00

Sal.Contr.INSS

Base Cálc.F.G.T.S.

991,00

F.G.T.S. do Mês

79,28

Base Cálc. IRRF

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

13° (1ª Parcela)

30/06/2024

00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

PIS:20672235921 CBO:4221-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0502 Secretária

Banco:

Ag.:

C/C.:

Folha:01

Funcionário desde: 07/01/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.982,00	991,00	

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

991,00

Vr. Líquido

991,00

Salário Base

1.982,00

Sal.Contr.INSS

Base Cálc.F.G.T.S.

991,00

F.G.T.S. do Mês

79,28

Base Cálc. IRRF

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

**Aviso de lançamento**G3322509283635
25/07/2024 09:3

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 12/06/2024 Valor R\$ 991,00 D

Importe referente a Transferência enviada, 12/06 11:40 VIVIAN FABIOLA
COSTA LUZ, agência de origem 0420, documento 552.198.000.025.965,
lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Novecentos e noventa e um reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 25/07/2024 09:38:34

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

PIS:16607857893 CBO:4110-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0614 Merendeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 19/06/2019

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	
30	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00		137,76

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

1.828,04

Total descontos

137,76

Vr. Líquido ➡

1.690,28

Salário Base

1.766,00

Sal.Contr.INSS

1.766,00

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.766,00

F.G.T.S. do Mês

141,28

Base Cálcl. IRRF

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

PIS:16607857893 CBO:4110-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0614 Merendeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 19/06/2019

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	
30	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00		137,76

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

1.828,04

Total descontos

137,76

Vr. Líquido ➡

1.690,28

Salário Base

1.766,00

Sal.Contr.INSS

1.766,00

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.766,00

F.G.T.S. do Mês

141,28

Base Cálcl. IRRF

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Consultas - Extrato de conta corrente**G337250939398:
25/07/2024 09:4

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 26/06/2024 Valor R\$ 1.690,28 D

Importe referente a Transferência enviada, 26/06 11:23 ROSILDA F
SCHRODER, agência de origem 0420, documento 550.420.000.033.436,
lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e seiscentos e noventa reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 25/07/2024 09:41:52

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA

PIS:16453285488 CBO:4110-30

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0225 Monitor

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 10/11/2021

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00		137,76

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

1.890,08

Total descontos

137,76

Vr. Líquido

1.752,32

Salário Base

1.766,00

Sal.Contr.INSS

1.766,00

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.766,00

F.G.T.S. do Mês

141,28

Base Cálcl. IRRF

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA

PIS:16453285488 CBO:4110-30

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0225 Monitor

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 10/11/2021

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00		137,76

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

1.890,08

Total descontos

137,76

Vr. Líquido

1.752,32

Salário Base

1.766,00

Sal.Contr.INSS

1.766,00

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.766,00

F.G.T.S. do Mês

141,28

Base Cálcl. IRRF

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3372509393984
25/07/2024 09:4

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 26/06/2024 Valor R\$ 1.752,32 D

Importe referente a Transferência enviada, 26/06 11:23 LARISSA A G VIEIRA, agência de origem 0420, documento 550.420.000.035.926, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e setecentos e cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 25/07/2024 09:42:08

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

PIS:20672235921 CBO:4221-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0502 Secretária

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 07/01/2022

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.982,00	1.982,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.982,00		157,20

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

1.982,00

Total descontos

157,20

Vr. Líquido ➡

1.824,80

Salário Base

1.982,00

Sal.Contr.INSS

1.982,00

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.982,00

F.G.T.S. do Mês

158,56

Base Cálcl. IRRF

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

PIS:20672235921 CBO:4221-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0502 Secretária

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 07/01/2022

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.982,00	1.982,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.982,00		157,20

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos

1.982,00

Total descontos

157,20

Vr. Líquido ➡

1.824,80

Salário Base

1.982,00

Sal.Contr.INSS

1.982,00

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.982,00

F.G.T.S. do Mês

158,56

Base Cálcl. IRRF

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3372509393984
25/07/2024 09:4

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 26/06/2024 Valor R\$ 1.824,80 D

Importe referente a Transferência enviada, 26/06 11:54 VIVIAN FABIOLA
COSTA LUZ, agência de origem 0420, documento 552.198.000.025.965,
lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 25/07/2024 09:42:27

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088