

**Instruções de Impressão**  
 Imprimir preferencialmente em impressora Laser, (Não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador



**001-9** 00190.00009 03038.950006 00135.025179 9 8550000002346

Beneficiário <b>SINDICATO EMPREG.TURIS E HOSP PIRACICABA</b>					Carteira <b>17</b>		RECIBO DO PAGADOR	
Data Documento <b>03/03/2021</b>	Número Documento <b>CAS202102</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Espécie <b>R\$</b>	Data Proc. <b>03/03/2021</b>	CNPJ <b>62.474.077/0001-50</b>	Vencimento <b>05/03/2021</b>	
Instruções: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE FEVEREIRO DE 2021 Contribuição Assistencial 2% Mensal					(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário <b>0056-6/00005690-1</b>	
					(+/-) Mora/Multa		Nosso Número <b>30389500000135025</b>	
					(+/-) Outros Acréscimos		(-) Valor Documento <b>23,46</b>	
Pagador CPF/CNPJ: 54.409.008/0001-35 <b>Centro De Reabilitacao Piracicaba - 2668</b>					Escritório Contábil da Empresa <b>- 840</b>		(-) Valor Cobrado	
Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br							Autenticação Mecânica	



**001-9** 00190.00009 03038.950006 00135.025179 9 8550000002346

Local de Pagamento <b>Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet</b>					Vencimento <b>05/03/2021</b>			
Beneficiário <b>SINDICATO EMPREG.TURIS E HOSP PIRACICABA</b>					CNPJ <b>62.474.077/0001-50</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0056-6/00005690-1</b>	
Data Documento <b>03/03/2021</b>	Número Documento <b>CAS202102</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proc. <b>03/03/2021</b>	Nosso Número <b>30389500000135025</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor Documento <b>23,46</b>			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE FEVEREIRO DE 2021</b>  Contribuição Assistencial 2% Mensal					(-) Desconto/Abatimentos			
					(-) Outras Deduções			
					(+/-) Mora/Multa			
					(+/-) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador <b>Centro De Reabilitacao Piracicaba - 2668</b> <b>R Almirante Barroso 500 - Sao Judas Tadeu</b> <b>13416-398 - Piracicaba - SP</b> <b>- 840</b>					CPF/CNPJ: 54.409.008/0001-35			
					Cód. Baixa: 30389500000135025			
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação								



Cortar Aqui

**CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA**  
 Confira com o original

**RICARDO MIGUEL KRAIDE**  
 Presidente  
 RG: 11.347.934 : CPF: 042.738.948-60



Consultas - Emissão de comprovantes

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:42:04  
651606516 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO REAB.PIRAC-PREF.CH  
AGENCIA: 6516-1 CONTA: 2.041-9

BANCO DO BRASIL

0019000009030389500060013502517998550000002346

BENEFICIARIO:  
SINDICATO E T H P REGIAO  
NOME FANTASIA:  
SINDICATO EMPR TURISMO HOSP PIRACIC  
CNPJ: 62.474.077/0001-50  
PAGADOR:  
CENTRO DE REABILITACAO PIRACICABA  
CNPJ: 54.409.008/0001-35

NR. DOCUMENTO 30.501  
NOSSO NUMERO 30389500000135025  
CONVENIO 03038950  
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 23,46  
VALOR COBRADO 23,46

NR.AUTENTICACAO 3.846.02C.668.A4B.8B4

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD276248 CASSIA A PASCHOAL.

AGENCIARIA DE REABILITACAO DO CENTRO DE REABILITACAO PIRACICABA

RICARDO MIGUEL FERREI

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA  
**CNPJ:** 54.409.008.0001/35  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA ALMIRANTE BARROSO Nº 500 CEP 13.416-398  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** RICARDO MIGUEL KRAIDE  
**CPF:** 042.735.548-60

**OBJETO DA PARCERIA:** Atendimento de pessoas na área terapêutica e educacional, atendendo pessoas com deficiência, física, intelectual e múltipla.

**EXERCÍCIO:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS SUBVENÇÃO MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 06/2019	07/02/2019	07/02/2019- 07/01/2020	64.656,00
Aditamento nº 1º 01/2020	08/01/2020	08/01/2020-31/12/2020	72.000,00
Aditamento nº 2º 02/2021	01/01/2021	01/01/2021-31/12/2021	72.000,00

### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/03/2021	6.000,00	05/03/2021	20210304006856	6.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				6.395,28
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				6.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,84
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				12.397,12
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				12.397,12

(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) do **CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício **MARÇO 2021** 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)
Recursos humanos (5)		5.299,90	0,00	5.299,90
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
<b>TOTAL</b>		5.299,90		5.299,90

(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 SEGUINTEs, 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.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	12.397,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.299,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	7.097,22
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	7.097,22

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.

Piracicaba, 22 de abril de 2021

---

**RICARDO MIGUEL KRAIDE**  
**PRESIDENTE**



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332011433320005015  
01/04/2021 14:48:57

### Cliente

Agência 6516-1  
Conta 2041-9 CENTRO REAB.PIRAC-PREF.CH  
Mês/ano referência MARCO/2021

### RF CP Empresa Ágil - CNPJ: 5.775.723/0001-86

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
26/02/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
26/03/2021	APLICAÇÃO	7.095,38			2.216,656078	3,200938598	2.216,656078
31/03/2021	SALDO ATUAL	7.097,22			2.216,656078		2.216,656078

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	7.095,38
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,84
SALDO ATUAL =	7.097,22

### Valor da Cota

26/02/2021	3,196886737
31/03/2021	3,201768162

### Rentabilidade

No mês	0,1526
No ano	0,3604
Últimos 12 meses	1,7067

Transação efetuada com sucesso por: JD276248 CASSIA A PASCHOAL.

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

G334011338737799006  
01/04/2021 13:44:20

## Cliente - Conta atual

Agência 6516-1  
 Conta corrente 2041-9 CENTRO REAB.PIRAC-PREF.CH  
 Período do extrato 03 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.395,28 C
04/03/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	210.201	3.475,38 D	2.919,90 C
05/03/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.103.040.006.856	6.000,00 C	
				457320130001-93 MUNICIPIO DE CHARQUEAD			
05/03/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.501	23,46 D	
				SINDICATO DOS EMPR EM TURISMO			
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos	30.502	425,36 D	8.471,08 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
18/03/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	210.319	946,69 D	7.524,39 C
19/03/2021		0000	13105	375 Impostos	31.901	429,01 D	7.095,38 C
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
26/03/2021		0000	13049	345 BB RF CP Empresa Ágil	1.200.087	7.095,38 D	0,00 C
31/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

-----  
 Transação efetuada com sucesso por: JD276248 CASSIA A PASCHOAL.  
 -----



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/03/2021 - 10:02:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE REABILITACAO PIRACICABA				02-DDD/TELEFONE (0019)34377200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.317,00	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 54.409.008/0001-35	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 425,36
--	---------------------	-------------------------------

"DESPESA FAÇA POR... VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*  
OU REPASSE DA PREFEITURA  
DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA.  
LEI AUTORIZADORA 13019/14

CHARQUEADA

858800000040 253601792100 307650050858 440900800016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/03/2021 - 10:02:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE REABILITACAO PIRACICABA				02-DDD/TELEFONE (0019)34377200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.317,00	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 54.409.008/0001-35	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 425,36
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

858800000040 253601792100 307650050858 440900800016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA  
Confere com o original

RICARDO MIGUEL KRAIDE  
Presidente  
RG: 11.347.934 - CPF: 042.735.548-60

08/03/2021

Banco do Brasil

G3330807220213061  
08/03/2021 07:41:24



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.25  
6516106516 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO REAB.PIRAC-PREF.CH  
AGENCIA: 6516-1 CONTA: 2.041-9

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880000004-0 25360179210-0  
30765005085-8 44090080001-6  
Data do pagamento 05/03/2021  
CNPJ/CEI/CPF 54409008/0001-35  
COMPETENCIA 02/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2021  
VALOR DEPOSITO 425,36  
Valor Total 425,36  
=====

DOCUMENTO: 030502  
AUTENTICACAO SISBB: 9.BC3.300.BA4.724.5C1

Transação efetuada com sucesso por: JD276248 CASSIA A PASCHOAL.

CENTRO DE REABILITACAO PIRACICABA  
Contate com o telefone

Vencimento: 19/03/2021

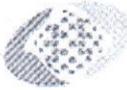
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	54.409.008/0001-35
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL /ENDEREÇO/ TELEFONE 151 - CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA RUA ALMIRANTE BARROSO 500 SÃO JUDAS TADEU PIRACICABA - SP - 13416-398 19 3437-7200  CONVENIO CHARQUEADA	6 - VALOR DO INSS	429,01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	7 -	
	8 -	
É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	429,01

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000004-6 29010270230-4 55440900800-2 01352021027-3



Vencimento: 19/03/2021

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	54.409.008/0001-35
NOME OU RAZÃO SOCIAL /ENDEREÇO/ TELEFONE 151 - CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA RUA ALMIRANTE BARROSO 500 SÃO JUDAS TADEU PIRACICABA - SP 13416-398 19 3437-7200	6 - VALOR DO INSS	429,01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	7 -	
	8 -	
É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	429,01

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000004-6 29010270230-4 55440900800-2 01352021027-3





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316256297081  
23/03/2021 16:31:52

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.52  
6516106516 SEGUNDA VIA 0034

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO REAB.PIRAC-PREF.CH  
AGENCIA: 6516-1 CONTA: 2.041-9

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8580000004-6 29010270230-4  
55440900800-2 01352021027-3  
Data do pagamento 19/03/2021  
Valor Total 429,01  
-----

DOCUMENTO: 031901  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D4B.50F.D65.0D5.26F

---

Transação efetuada com sucesso por: JD276248 CASSIA A PASCHOAL.

**Relação de líquido referente ao AD. SALÁRIO 03/2021**

Página: 1

Empresa: 151 - CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA

Piracicaba/SP - CNPJ:54.409.008/0001-35

Código	Nome do colaborador	Data Adm.	Função	Salário Líquido	Observação
874	ADAO APARECIDO DA SILVA	01/07/2008	COZINHIERO (A)	531,76	_____
13	OLGA ZIPPEL SOBRINHA	01/04/1987	AUXILAR DE CLASSI	414,93	_____
Pagamento em 19/03/2021 no total para depósito de =>				946,69	
<b>Total Geral da Empresa =&gt;</b>				<b>946,69</b>	

**Relação de líquido referente a FOLHA MENSAL 02/2021**

Empresa: 151 - CENTRO DE REABILITAÇÃO PIRACICABA

Página: 1

Piracicaba/SP - CNPJ:54.409.008/0001-35

**Centro de custo: 17 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA**

Código	Nome do colaborador	Data Adm.	Função	Salário Líquido	Observação
874	ADAO APARECIDO DA SILVA	01/07/2008	COZINHIERO (A)	1.171,07	_____
13	OLGA ZIPPEL SOBRINHA	01/04/1987	AUXILAR DE CLASS	754,39	_____
1166	VIVIAN FRANCO BARBOSA	04/02/2014	FISIOTERAPEUTA	1.549,92	_____
Pagamento em 05/03/2021 no total para depósito de =>				3.475,38	