Interno: 119/2024 - DGRRP/SEMAS Prot. ref. nº: 2024000008307

São José do Rio Preto, 17 de Janeiro de 2024.

De: Departamento de Gestão de Repasse de Recursos Públicos
Para: Secretaria Municipal da Fazenda/Departamento de Empenho

Ref.: Solicitação de Transferência de Recursos Públicos

Ilmo. Sr. Secretário

A planilha de previsão de aplicação dos recursos, que segue em anexo, está em conformidade com o Cronograma de Desembolso, documento constante no Termo em vigência.

Nº de Empenho: 547/2024 - Previsão para pagamento, até dia: 01/02/24

Projeto Aquário - *3º Aditivo ao Termo de Colaboração 16/2023/SEMAS*

fevereiro/24 - MUNICIPAL-
Valor do Repasse Mensal: R$ 68.015,48 (Sessenta e Oito Mil e Quinze Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Depositar na: Agência: 6575-1 – C/C 65854-5 Banco do Brasil

Informações complementares: Proteção Social Básica –Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – Crianças e Adolescentes
Ficha: 144; Cod. de Aplicação: 510.000 Vigência do Termo: 31/dez/2024 - Certificado do FGTS: 18/jan/2024- Prestou Contas em: - Certificado da União: 08/jul/2024 - Certificado Trabalhista CNDT: 03/jul/2024 - Certificado do Município (Imobiliário): 05/jul/2024 - Certificado do Município (Mobiliário): 10/jul/2024 - Certificado do Estado: 05/fev/2024
Atenciosamente.

Sonia Maria Rodrigues
GESTOR DA PARCERIA

Edimara Carrasco
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
INTERINA

DESPESAS COM PESSOAL
COMPETENCIA: 02/2024

1. RECURSO

	TOTAL
OUTRAS DESPESAS	
Pessoal	33.072,93
Encargos	12.156,44
Serviços de Terceiros/Benefícios	15.153,11
SUBTOTAL A	**60.382,48**
Material de Consumo	5.333,00
Serviços de Terceiros	2.300,00
SUBTOTAL B	**7.633,00**

				PROVENTOS									DESCONTOS				ENCARGOS EMPREGADOR					
RESCISÕES **NOME**	**CARGO**	**ADMISSÃO**	**Data da Saída**	**Saldo Salario**	**DIF.DISSÍDIO**	**Férias proporcio**	**Aviso Prévio**	**1/3 FÉRIAS**	**13º Sal. proporcion**	**Hora Extra/DS**	**Inde**	**Adic tempo serviço**	**13º/ INSS**	**Previ**	**Assistenc**	**Liquido Rescisão**	**Multa FGTS**	**FGTS**	**PIS**	**Alimen**	**Refe**	
																			-			
Sub-Total - C																						**-**
FÉRIAS **NOME**	**CARGO**	**ADMISSÃO**	**C.Hor**	**Férias**	**Média + ATS**	**1/3 Férias**								**IRRF**	**INSS**	**Liquido Férias**	**INSS Patronal**	**FGTS**	**PIS**			
Sub-Total - D																						**-**
DEDUÇÃO **NOME**	**CARGO**	**ADMISSÃO**	**C.Hor**	**VALOR**																		
Sub-Total - E																						**-**
TOTAL A+B+C+D-E																						**68.015,48**

CREDITAR BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6575-7
C/C: 65854-5

São José do Rio Preto, 09 de janeiro de 2024

Maria Inêz Borges Cireia