



Prestação de Contas

Nome do Projeto MANUTENÇÃO DA ENTIDADE - REF. AO MÊS 11/2020	Tipo de Projeto MANUTENCAO DA ENTIDADE	Número do Formulário FED02120200042	Código Controle Formulário TR042/20	Devolução Integral Não
---	--	---	---	----------------------------------

Item da Lei 1.2 - DESENVOLVIMENTO E MANUTENÇÃO DO DESPORTO. MANUTENÇÃO DA ENTIDADE	Início da Execução 23/10/2020	Término da Execução 31/01/2021	Data de Crédito 03/11/2020
--	---	--	--------------------------------------

Anexos

Despesas

Natureza de Despesa SALARIOS E ORDENADOS	Valor Orçado R\$ 20.400,00
---	-------------------------------

Pessoa	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
VIRGILIO DE CASTILHO BARBOSA FILHO	01/12/2020	Holerite	S/N	R\$ 12.820,58
HELEN LIMA GARCIA TOMAZ	01/12/2020	Holerite	S/N	R\$ 1.334,24

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> IR	SECRETARIA DA RECEITA FEDE	30/11/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 3.798,22

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> IR	SECRETARIA DA RECEITA FEDE	30/11/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 182,81

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> INSS	INSTITUTO NACIONAL DE SEGU	02/12/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 713,08

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> INSS	INSTITUTO NACIONAL DE SEGU	02/12/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 713,08

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> C. Sindical	SINDICATO DOS EMP E C R A SC	04/12/2020	04/12/2020	Recibo	S/N	R\$ 100,00

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> C. Sindical	SINDICATO DOS EMP E C R A SC	04/12/2020	04/12/2020	Recibo	S/N	R\$ 353,72

Natureza de Despesa PIS S/ FOLHA	Valor Orçado R\$ 250,00
-------------------------------------	----------------------------

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	30/11/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 237,98

VIRGILIO DE CASTILHO BARBOSA FILHO	R\$ 180,00	R\$ 176,86
------------------------------------	------------	------------

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

R\$ 70,00

R\$ 61,12

Natureza de Despesa

INSS

Valor Orçado

R\$ 6.600,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço

Emissão Doc.

Pagamento Doc.

Tipo Doc.

Número Doc.

Valor Doc.

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

02/12/2020

15/12/2020

Guia

▼

S/N

R\$ 6.306,25

VIRGILIO DE CASTILHO BARBOSA FILHO

R\$ 4.800,00

R\$ 4.686,81

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

R\$ 1.800,00

R\$ 1.619,44

Natureza de Despesa

FGTS

Valor Orçado

R\$ 3.100,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço

Emissão Doc.

Pagamento Doc.

Tipo Doc.

Número Doc.

Valor Doc.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

02/12/2020

04/12/2020

Guia

▼

S/N

R\$ 2.761,23

VIRGILIO DE CASTILHO BARBOSA FILHO

R\$ 2.200,00

R\$ 2.122,34

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

R\$ 900,00

R\$ 638,89

Natureza de Despesa

VALE ALIMENTACAO

Valor Orçado

R\$ 1.600,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço

Emissão Doc.

Pagamento Doc.

Tipo Doc.

Número Doc.

Valor Doc.

VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA

05/11/2020

05/11/2020

Vl. Alim.

▼

18769538

R\$ 1.600,00

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

R\$ 800,00

R\$ 800,00

VIRGILIO DE CASTILHO BARBOSA FILHO

R\$ 800,00

R\$ 800,00

Natureza de Despesa

ASSISTENCIA MEDICA

Valor Orçado

R\$ 950,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço

Emissão Doc.

Pagamento Doc.

Tipo Doc.

Número Doc.

Valor Doc.

BRADESCO SAÚDE S/A

01/11/2020

16/11/2020

Pl. Saúde

▼

613378268

R\$ 901,53

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

R\$ 950,00

R\$ 901,53

Natureza de Despesa

CORREIOS

Valor Orçado

R\$ 500,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço

Emissão Doc.

Pagamento Doc.

Tipo Doc.

Número Doc.

Valor Doc.

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS

02/12/2020

04/12/2020

Fatura

▼

254771

R\$ 434,57

Natureza de Despesa

REMUNERACAO DE DIRIGENTES

Valor Orçado

R\$ 15.000,00

Pessoa	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
ARMANDO LUIZ BARCELOS DA SILVA	01/12/2020	Recibo	S/N	R\$ 3.834,88
ERNESTO TEIXEIRA PITANGA	01/12/2020	Recibo	S/N	R\$ 7.237,08

Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
<input checked="" type="checkbox"/> IR	SECRETARIA DA RECEITA FEDE	30/11/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 365,12
<input checked="" type="checkbox"/> IR	SECRETARIA DA RECEITA FEDE	30/11/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 1.591,81
<input checked="" type="checkbox"/> INSS	INSTITUTO NACIONAL DE SEGU	02/12/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 550,00
<input checked="" type="checkbox"/> INSS	INSTITUTO NACIONAL DE SEGU	02/12/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 671,11
<input checked="" type="checkbox"/> Outros	SECRETARIA DE ESTADO DE FA	17/12/2020	17/12/2020	Guia	S/N	R\$ 250,00
<input checked="" type="checkbox"/> Outros	SECRETARIA DE ESTADO DE FA	17/12/2020	17/12/2020	Guia	S/N	R\$ 500,00

Natureza de Despesa

INSS TERCEIROS

Valor Orçado

R\$ 3.000,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	02/12/2020	15/12/2020	Guia	S/N	R\$ 3.000,00
ERNESTO TEIXEIRA PITANGA	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00			
ARMANDO LUIZ BARCELOS DA SILVA	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00			

Natureza de Despesa

PASSAGENS

Valor Orçado

R\$ 2.000,00

Natureza de Despesa

13. SALARIO

Valor Orçado

R\$ 11.800,00

Pessoa	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
VIRGILIO DE CASTILHO BARBOSA FILHO	20/11/2020	Holerite	S/N	R\$ 8.843,05
HELEN LIMA GARCIA TOMAZ	20/11/2020	Holerite	S/N	R\$ 1.875,00

Natureza de Despesa

ABONO PECUNIARIO

Valor Orçado

R\$ 2.200,00

Pessoa

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

Pagamento Doc.

05/11/2020

Tipo Doc.

Recibo

Número Doc.

S/N

Valor Doc.

R\$ 2.164,87

Natureza de Despesa

FERIAS

Valor Orçado

R\$ 4.600,00

Pessoa

HELEN LIMA GARCIA TOMAZ

Pagamento Doc.

05/11/2020

Tipo Doc.

Recibo

Número Doc.

S/N

Valor Doc.

R\$ 3.780,48

Projeto

R\$ 72.000,00

Aplicado

R\$ 66.920,69

Devolução Calculada

R\$ 5.079,31

Data Devolução

27/01/2021

Valor Devolução

R\$ 5.079,31

Total

R\$ 5.079,31

Saldo

R\$ 0,00